nos chercheurs ont un monde à partager

RAPPORT ANNUEL 2008-2009

FONDS DE LA RECHERCHE EN SANTÉ DU QUÉBEC

Québec

MISSION

Le Fonds de la recherche en santé du Québec (FRSQ) planifie, développe et anime les activités du milieu de la recherche multidisciplinaire en santé, y compris la recherche fondamentale, clinique et épidémiologique, la recherche en santé publique et la recherche sur les services de santé. Son but est de maximiser les retombées de la recherche sur la santé des citoyens et sur le développement économique du Québec.

Pour ce faire, le FRSQ encourage et aide financièrement l'ensemble de la recherche dans le domaine de la santé, la diffusion des connaissances et la formation de chercheurs, et il établit des partenariats avec les organismes publics et privés concernés.

TABLE DES MATIÈRES

2 Le FRSQ en bref
4 Faits saillants
21 Résultats du plan d'action
28 Développement durable
34 Bourses et subventions : statistiques

43 États financiers
43 Rapport de la direction
43 Rapport du vérificateur
44 Résultats
44 Excédent
45 Bilan
46 Notes complémentaires

53 Comités d'évaluation du FRSQ

Dans ce document, le genre masculin est utilisé dans le seul but d'alléger le texte.

Lettre au ministre

Montréal, juin 2009

Monsieur Clément Gignac
Ministre du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation
710, place d'Youville, 6e étage, Québec (Québec) G1R 4Y4

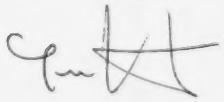
Monsieur le Ministre,

Au nom du conseil d'administration, j'ai l'honneur de vous transmettre le rapport annuel du Fonds de la recherche en santé du Québec (FRSQ) pour l'exercice financier se terminant le 31 mars 2009.

Ce rapport annuel fait état des principales réalisations de l'année 2008-2009. Parmi les faits saillants, soulignons les mesures mises de l'avant pour positionner nos chercheurs au sein des grands réseaux de recherche internationaux. Ces mesures s'inscrivent parfaitement dans le cadre des orientations de la Stratégie québécoise de la recherche et de l'innovation du Québec et de celles du plan stratégique 2007-2010 du FRSQ. Dans ce rapport, vous pourrez constater tous les progrès accomplis pour soutenir l'excellence, cibler des domaines prioritaires et mettre à profit les découvertes des chercheurs du Québec dans le secteur de la santé.

Je vous prie d'agréer, monsieur le Ministre, l'expression de ma très haute considération.

Le président-directeur général,

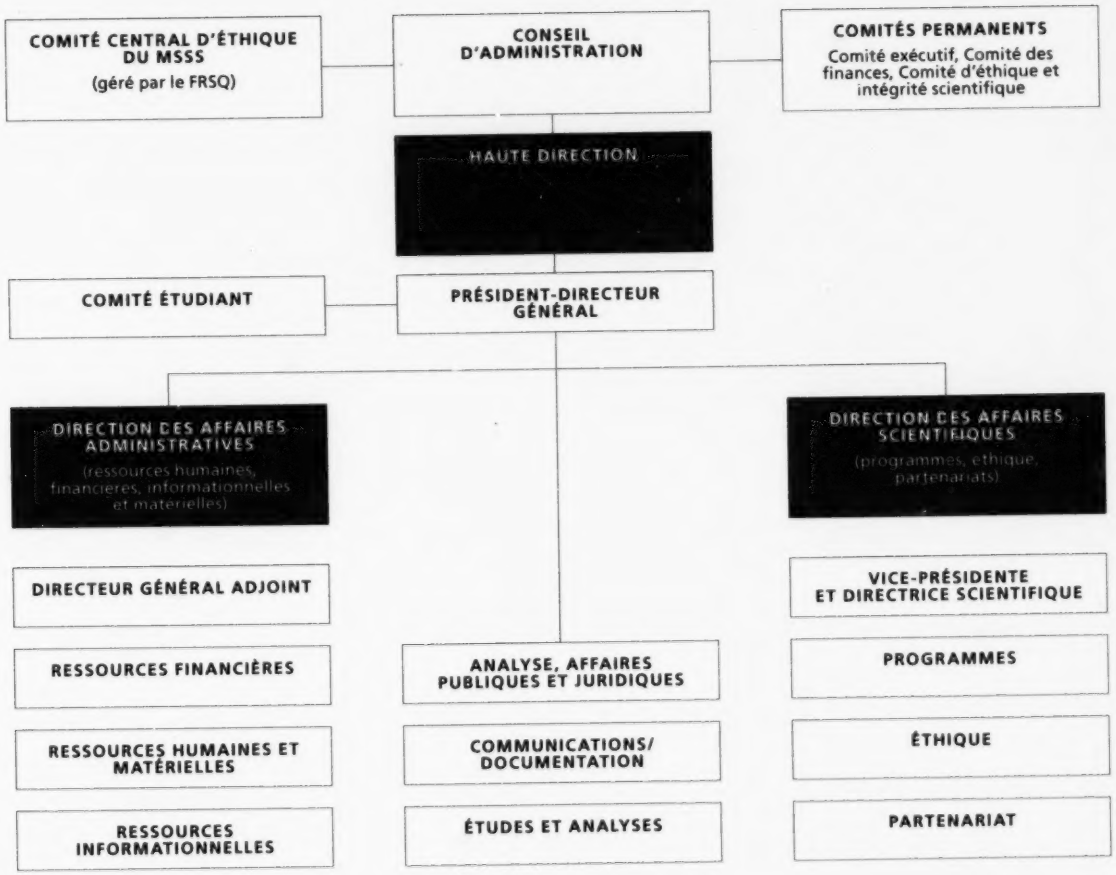


Yves Joanette, Ph. D.

Le FRSQ en bref

ORGANIGRAMME[1]

En 2008-2009, le FRSQ comptait 35 personnes équivalent temps plein.

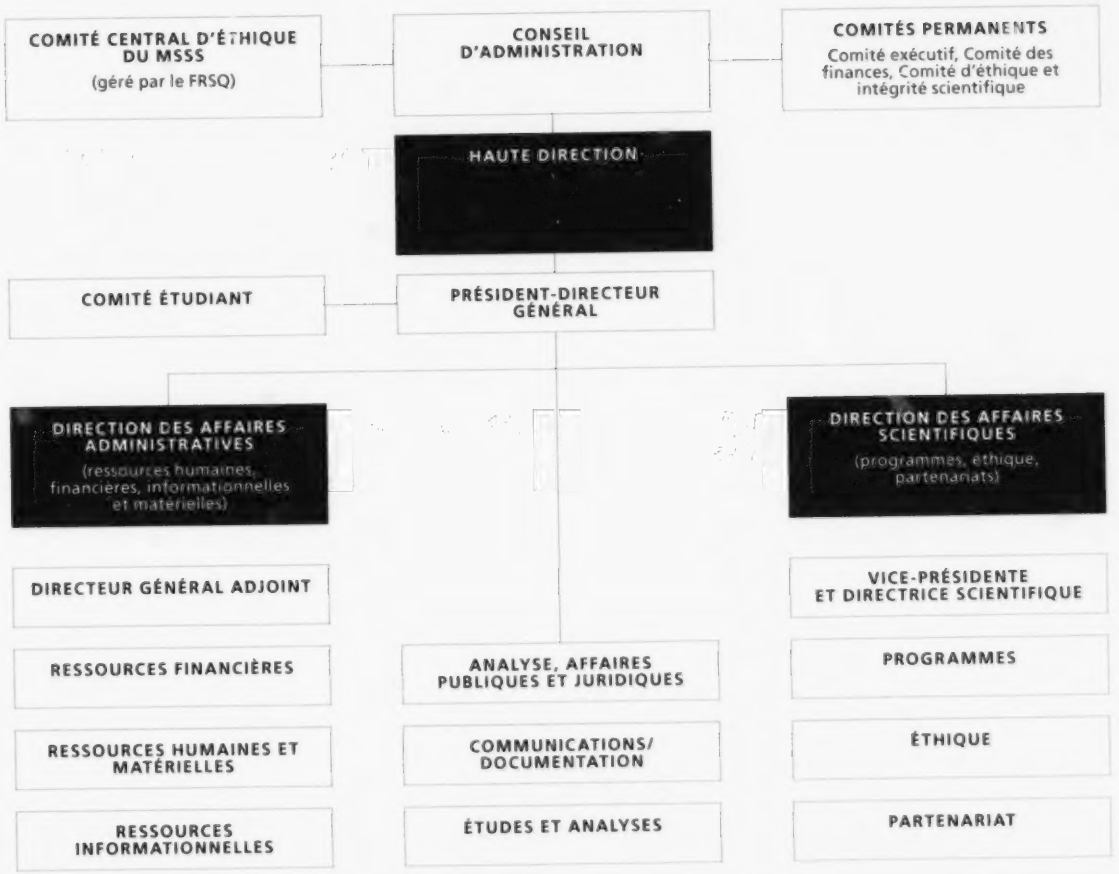


1. En mars 2009

LE FRSQ EN BREF

ORGANIGRAMME[1]

En 2008-2009, le FRSQ comptait 35 personnes équivalent temps plein.



1. En mars 2009

LE CONSEIL D'ADMINISTRATION

Yves Joanette[1], Ph. D.
Président-directeur général
FRSQ
Président du conseil

Raymund Wellinger, Ph. D.
Professeur titulaire
Faculté de médecine et
des sciences de la santé
Université de Sherbrooke
Secrétaire du conseil

Michèle S. Jean, M. A., M. Ed.
Chercheuse invitée
Centre de recherche en droit
public
Faculté de droit
Université de Montréal
Vice-présidente du conseil

Jean-Denis Dubois, M. Sc.
Directeur associé
CARTaGENE

Johane Guay, Ph. D.
Présidente-directrice générale
BioQuébec Capital Desjardins
International inc.

Antoine Hakim, M.D., Ph. D.
Professeur et directeur
Département de neurologie
Faculté de médecine
Université d'Ottawa

Jacques Hendlisz
Directeur général
Institut universitaire
en santé mentale
Douglas

Trang Hoang, Ph. D.
Professeure titulaire
Institut de recherche
en immunologie et
en cancérologie
Université de
Montréal

Marie-France Raynault,
M.D., M. Sc.
Directrice
Observatoire montréalais des
inégalités sociales et de la santé
Direction de la santé publique
de Montréal-Centre

Lise Talbot, Ph. D.
Professeure titulaire
Faculté de médecine et
des sciences de la santé
Université de Sherbrooke

Michel Tremblay, Ph. D.
Professeur titulaire
Département de biochimie
Département d'oncologie
Université McGill

Philippe Walker, Ph. D.
Vice-président Recherche
AstraZeneca Canada inc.

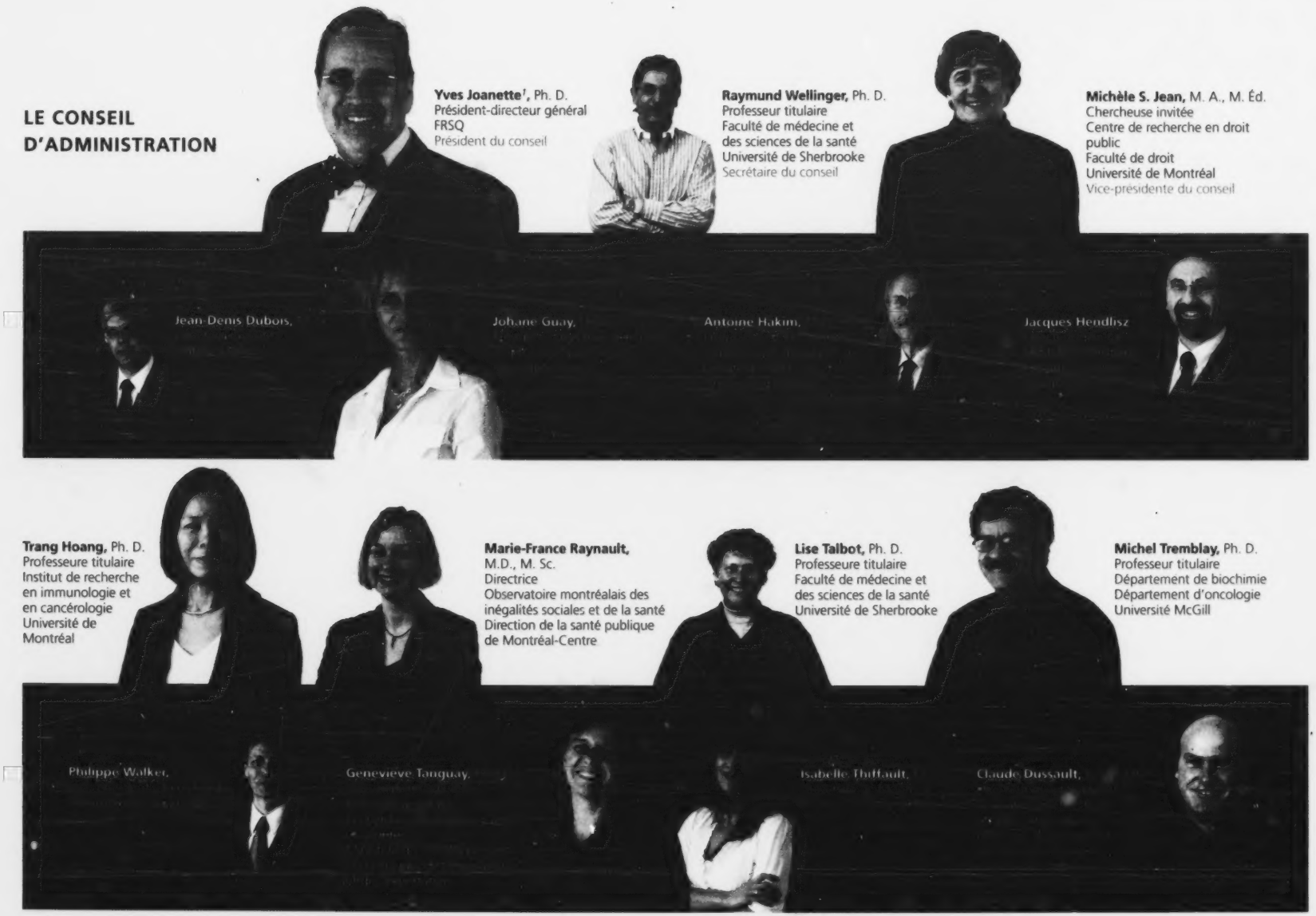
Genevieve Tanguay, M. Sc.
Sous-ministre adjointe
Direction générale
Recherche, innovation, Science
et Société
Ministère du Développement
économique, de l'Innovation
et de l'Exportation

Isabelle Thiffault, M. Sc.
Université de Montréal

Claude Dussault, B. Sc., MBA
Directeur général adjoint
Évaluation, recherche et
affaires externes
Ministère de la Santé et
des Services sociaux

1. À partir du 23 mars 2009

LE CONSEIL D'ADMINISTRATION



Yves Joanette[1], Ph. D.
Président-directeur général
FRSQ
Président du conseil

Raymund Wellinger, Ph. D.
Professeur titulaire
Faculté de médecine et
des sciences de la santé
Université de Sherbrooke
Secrétaire du conseil

Michèle S. Jean, M. A., M. Éd.
Chercheuse invitée
Centre de recherche en droit
public
Faculté de droit
Université de Montréal
Vice-présidente du conseil

Trang Hoang, Ph. D.
Professeure titulaire
Institut de recherche
en immunologie et
en cancérologie
Université de
Montréal

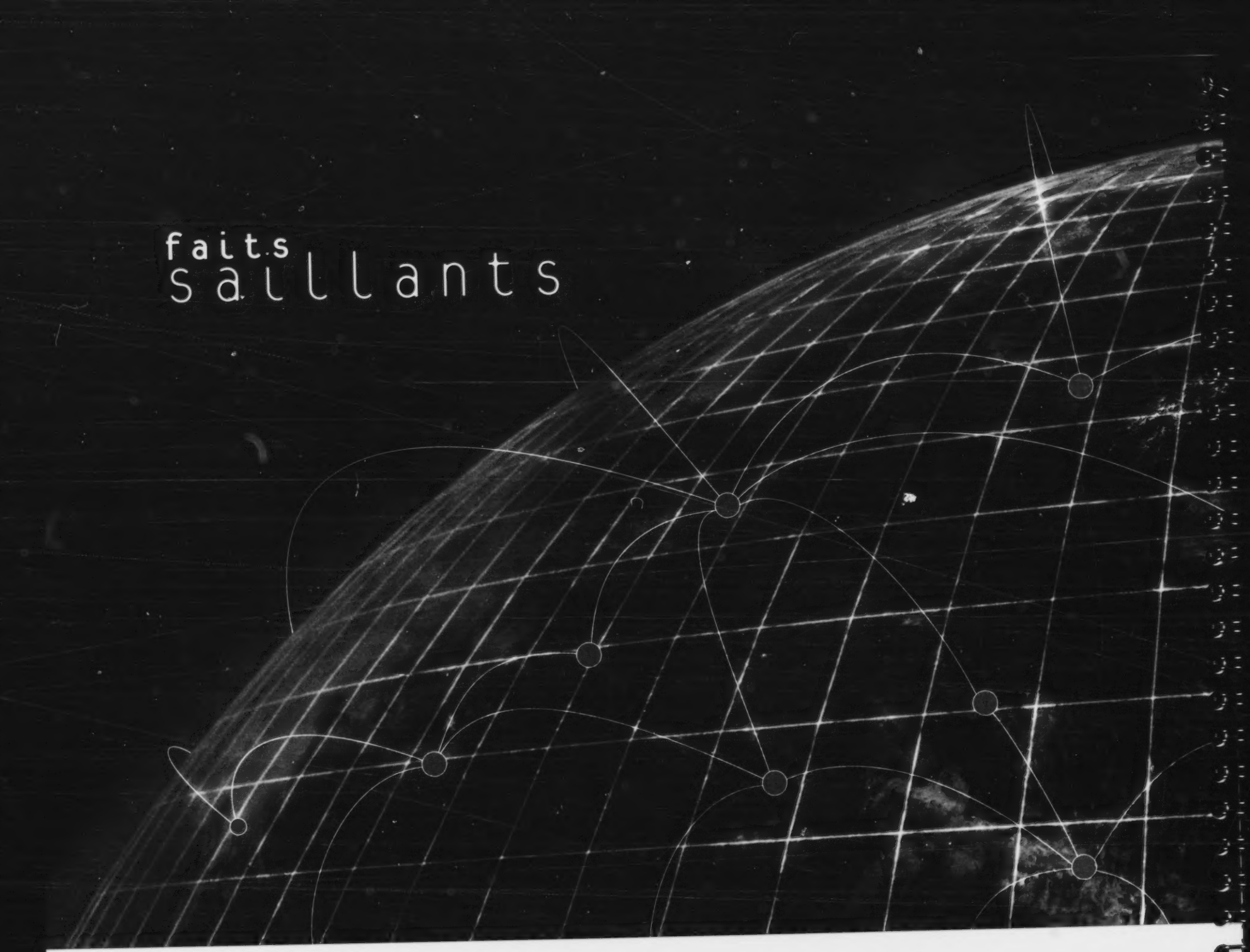
Marie-France Raynault,
M.D., M. Sc.
Directrice
Observatoire montréalais des
inégalités sociales et de la santé
Direction de la santé publique
de Montréal-Centre

Lise Talbot, Ph. D.
Professeure titulaire
Faculté de médecine et
des sciences de la santé
Université de Sherbrooke

Michel Tremblay, Ph. D.
Professeur titulaire
Département de biochimie
Département d'oncologie
Université McGill

1. À partir du 23 mars 2009.

faits saillants



Une année axée sur le développement de collaborations internationales

En 2008-2009, le Fonds de la recherche en santé du Québec (FRSQ) a mené plusieurs activités dans le but d'encourager et de développer les collaborations entre les chercheurs du Québec et ceux du Canada et du reste du monde. Il a notamment publié et diffusé sa première politique relative aux relations extérieures, accompagnée d'un plan d'action triennal. De plus, parmi les nombreuses ententes de partenariat que le FRSQ a signées au cours de l'année, celle portant sur la maladie d'Alzheimer, conclue avec l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) et les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC), illustre bien le genre de collaboration qu'il souhaite développer avec l'extérieur.

LE FRSQ LANCE SA POLITIQUE EN MATIÈRE DE RELATIONS EXTÉRIEURES Le FRSQ a lancé en octobre 2008 sa politique en matière de relations extérieures pour favoriser le développement des collaborations de recherche sur la scène canadienne et au niveau international. Le Fonds est le premier organisme provincial de soutien à la recherche en santé à se doter d'une telle politique.

L'approche adoptée repose sur trois principes d'action : le dynamisme et le leadership des chercheurs, le rôle de facilitateur du FRSQ et l'intégration de cette politique dans le cadre des orientations gouvernementales. Le FRSQ a également précisé des zones géographiques avec lesquelles il collaborera en priorité.

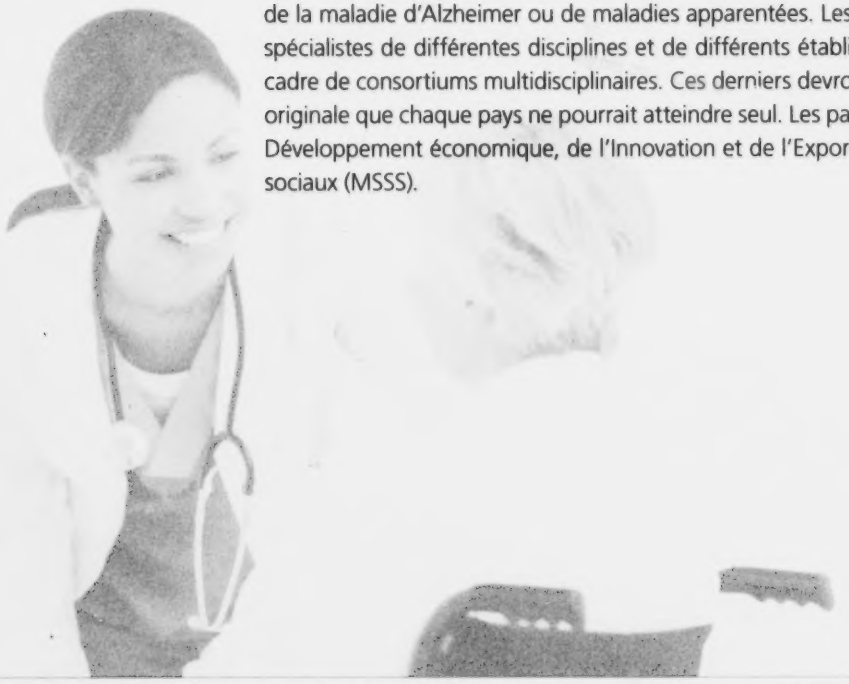
La mise en œuvre de cette politique sera assurée par la réalisation d'un plan d'action couvrant la période 2008-2011 et comportant une série de 22 mesures regroupées en quatre axes d'intervention :

1. Soutenir la mobilité bilatérale des étudiants dans le domaine de la santé
2. Promouvoir la participation des chercheurs québécois dans le domaine de la santé au sein d'équipes ou de projets de recherche d'envergure, au Canada et à l'étranger
3. Favoriser le rayonnement de la recherche québécoise dans le domaine de la santé, au Canada et sur la scène internationale
4. Encourager la participation des chercheurs québécois dans le domaine de la recherche en santé mondiale

La signature de l'entente de partenariat sur la maladie d'Alzheimer a eu lieu en juillet 2008 à l'Institut national de recherche scientifique (INRS-Santé), à Laval. Première rangée : M. Thierry Damerval, directeur général adjoint de l'Inserm, M^me^ Marielle Gascon-Barré, présidente-directrice générale par intérim du FRSQ, et M. Alain Beaudet, président des IRSC. Deuxième rangée : M. François Fillon, premier ministre de la France, et M. Jean Charest, premier ministre du Québec.

LE FRSQ, L'INSERM ET LES IRSC SIGNENT UNE ENTENTE DE PARTENARIAT EN RECHERCHE SUR LA MALADIE D'ALZHEIMER En juillet 2008, les organismes de financement de la recherche en santé du Québec (le FRSQ), de la France (l'Inserm, en partenariat avec l'Agence nationale de la recherche) et du Canada (l'Institut des neurosciences, de la santé mentale et des toxicomanies et l'Institut du vieillissement des IRSC) ont signé une entente de collaboration en recherche sur la maladie d'Alzheimer.

L'entente prévoit le financement de projets de recherche répondant à des objectifs spécifiques, directement liés aux mécanismes biologiques de la maladie, au diagnostic, au traitement ou à la prise en charge des malades atteints de la maladie d'Alzheimer ou de maladies apparentées. Les projets devront être de grande envergure, associant des spécialistes de différentes disciplines et de différents établissements universitaires et hospitaliers regroupés dans le cadre de consortiums multidisciplinaires. Ces derniers devront être structurés de façon à apporter une valeur ajoutée originale que chaque pays ne pourrait atteindre seul. Les partenaires du FRSQ dans cette entente sont le ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation (MDEIE) et le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS).



Soutenir la relève

AUGMENTATION DU NOMBRE DE BOURSES DE FORMATION Cette année, grâce aux budgets alloués par le MDEIE dans le cadre de la Stratégie québécoise de la recherche et de l'innovation (SQRI), le FRSQ a été en mesure d'attribuer 51 bourses de formation supplémentaires, à la maîtrise, au doctorat et au postdoctorat.

STAGES INTERNATIONAUX ET BOURSES D'ÉCHANGE HORS-QUÉBEC Également dans le cadre de la SQRI, le FRSQ a alloué 15 bourses à des étudiants de maîtrise et de doctorat pour leur permettre de perfectionner leurs connaissances ou d'acquérir de nouvelles techniques par un stage de recherche ponctuel à l'étranger dans des pays ou des régions désignés prioritaires dans la politique internationale du Québec ou à l'intérieur d'ententes internationales.

De plus, le FRSQ a signé une entente en vue de la création d'un programme conjoint de bourses de formation postdoctorale avec la Michael Smith Foundation for Health Research (MSFHR) pour favoriser l'échange de stagiaires postdoctoraux entre le Québec et la Colombie-Britannique.

DAVANTAGE DE BOURSES DANS DES DOMAINES CIBLÉS Le FRSQ a conclu de nouvelles ententes de partenariat dans le but d'accorder des bourses de formation dans des domaines ciblés par ses partenaires : la Fondation canadienne des maladies inflammatoires de l'intestin (bourses doctorat régulier et professionnel, postdoctorat régulier et *fellowship*) et la Société Parkinson Canada (bourses postdoctorales, postdoctorales pour étrangers, post-diplôme professionnel (*fellowship*)).

PRIX ANNUELS D'EXCELLENCE DU FRSQ

Le FRSQ a remis ses prix annuels d'excellence aux stagiaires travaillant dans les centres de recherche qu'il soutient afin de souligner la qualité des présentations scientifiques.

D'une valeur de 1 000 $ chacun, ces prix ont le double objectif d'encourager la relève et de promouvoir la communication scientifique. Ils s'adressent aux étudiants diplômés, postdoctoraux ou résidents à temps plein en recherche (*fellows*) dont la présentation s'est déroulée dans le cadre d'un symposium/colloque de type « journée des étudiants », organisé par un centre de recherche.

NOM	PROJET DE RECHERCHE	AFFILIATION
Arsenault, Marianne	L'hyperalgésie viscérale est associée à une hypersensibilité somatique et à une altération des mécanismes de modulation de la douleur chez les patientes souffrant du syndrome de l'intestin irritable	Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal (IUGM)
Villeneuve, Sylvia	L'influence du fardeau vasculaire sur la cognition des MCI amnestiques	
Baass, Alexis	Identification et caractérisation de la première famille canadienne française atteinte de déficit familial de LCAT	Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM)
Benaliouad, Faïza	Effets de l'OSU-6162, un stabilisateur dopaminergique, sur le renforcement induit par la stimulation intracérébrale	Centre de recherche Fernand-Seguin de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine
Caudrelier, Marie	Mécanismes sous-tendant la résistance à l'immunotoxine AVE9633 chez des patients atteints de leucémie aiguë myéloblastique	Centre de recherche de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Chabot-Roy, Geneviève	Étude de la cytotoxicité d'une population de lymphocytes T CD4-CD8- envers les cellules présentatrices d'antigènes dans un modèle murin de diabète auto-immun	
Chatoo, Wassim	Caractérisation du rôle de BMI1 dans les cellules souches de la rétine chez la souris	
Harding, Jessica	Régulation du cytochrome P450 dans le cerveau de rat en insuffisance rénale chronique	
Leignadier, Julie	Le niveau de présentation antigénique contrôle le développement des lymphocytes T mémoires	
Manuguerra-Gagné, Renaud	Différenciation des cellules souches de la moelle osseuse en cellules trabéculaires *in vivo* et *in vitro* dans des cas de glaucome	
Drolet, Guillaume	Étude prospective randomisée comparant deux types de cathéters pour la réalisation de blocs fémoraux continus	Centre de recherche du Centre hospitalier affilié universitaire de Québec (CHA)

De gauche à droit :
Marianne Arsenault,
Sylvia Villeneuve,
Delphine Lumbroso,
Pierre Fabre et Steve Jean

NOM	PROJET DE RECHERCHE	AFFILIATION
Dubeau, Simon	Effets de la restriction calorique chronique sur les réponses somatosensorielles du cortex neuronal mesurées par imagerie optique directe chez des rats âgés	Centre de recherche de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal
El-helou, Viviane	L'environnement cicatriciel inhibe la différenciation des myofibroblastes en phénotype endothélial	Centre de recherche de l'Institut de cardiologie de Montréal
Sauvageau, Stéphanie	Des oligonucléotides antisens contre des récepteurs de l'endothéline modulent la vasoconstriction des artères pulmonaires du rat induite par l'ET-1	
Ernst, Carl	Délétion dans TrkB et troubles anxieux chez l'humain	Centre de recherche de l'Institut universitaire en santé mentale Douglas
Fabre, Pierre	Signalisation par *Sonic Hedgehog* dans le guidage axonal des neurones de rétine	Institut de recherches cliniques de Montréal (IRCM)
Jean, Steve	C2PI (*C2 domain PAK Interacting Protein*) : un nouvel adaptateur endocytique des récepteurs à activité tyrosine kinase	Centre de recherche du Centre hospitalier universitaire de Québec (CHUQ)
Lumbroso, Delphine	Origine néonatale du syndrome de désacclimatation à l'hypoxie chronique chez le rat	
Joyal, Jean-Sébastien	Le récepteur PAR 2 nucléaire gouverne l'induction et la fonction de gènes distincts impliqués dans l'angiogénèse	Centre de recherche du CHU Sainte-Justine
Morissette, Mathieu	Implication du stress oxydant dans la sensibilisation à l'apoptose induite par trail : rôle dans la pathophysiologie de l'emphysème	Centre de recherche de l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec
Thibault, Pascal	Le rôle des niveaux de pensée catastrophique des conjoints sur l'émission de comportements de douleur chez les individus victimes de lésions musculosquelettiques	Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain (CRIR)

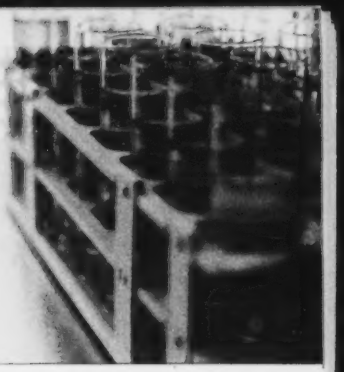
DEUX NOUVELLES MESURES POUR FAVORISER LA FORMATION EN RECHERCHE DES PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ Le FRSQ a conclu une entente avec le Programme canadien de cliniciens-chercheurs en santé de l'enfant pour la création d'un programme de bourses de formation doctorale et postdoctorale réservé aux détenteurs d'un diplôme professionnel.

Le FRSQ a aussi lancé cette année un programme de bourses de formation de recherche destiné aux médecins résidents. Ce programme vise à permettre aux médecins résidents inscrits à un programme de médecine spécialisée ou de médecine familiale, et qui se destinent à une carrière universitaire, d'acquérir une formation de haute qualité en recherche et de démarrer leur carrière de chercheurs cliniciens.

PRIX D'EXCELLENCE DE L'ADESAQ ET DU FRSQ Le premier **prix d'excellence** de l'Association des doyens des études supérieures au Québec (ADESAQ) pour la meilleure thèse de doctorat, catégorie sciences de la santé, est offert en partenariat avec le FRSQ et est assorti d'une bourse de 2 000 $. Il a été remis cette année à **Christiane Auray-Blais,** Ph. D., professeure associée au Département de pédiatrie de la Faculté de médecine et des sciences de la santé de l'Université de Sherbrooke et chercheuse en biochimie-génétique rattachée au CHUS, pour sa thèse intitulée *Association entre le génotype et l'excrétion du globotriaosylcéramide chez les patients atteints de la maladie de Fabry et la gestion de biobanques dans la recherche en génétique humaine*. Ces travaux ont été dirigés par Régen Drouin, M.D., Ph. D., Darel Hunting, Ph. D., et Johane Patenaude, Ph. D.

PRIX ANDRÉ-DUPONT DU CRCQ ET DU FRSQ Le **prix André-Dupont**, remis conjointement par le Club de recherches cliniques du Québec (CRCQ) et le FRSQ à une personne ayant moins de 10 ans d'expérience comme chercheur autonome et ce, pour l'excellence de ses travaux dans le domaine de la recherche biomédicale, a été attribué au Dr **Gerardo Ferbeyre**, M.D., Ph. D.

Professeur agrégé au Département de biochimie de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal et chercheur-boursier du FRSQ en génétique, Gerardo Ferbeyre étudie dans son laboratoire la réponse des cellules normales à différents oncogènes. Ses travaux ont déjà permis de mettre en évidence le rôle joué par la voie de signalisation des dommages à l'ADN, un mécanisme essentiel pour protéger ces cellules contre le cancer. Cette découverte a été reconnue comme une contribution primordiale à notre compréhension des défenses naturelles contre le cancer. Le Dr Ferbeyre analyse présentement le rôle des cytokines et des espèces réactives de l'oxygène dans les mécanismes de sénescence et le contrôle de la voie des MAP kinases. Tout en participant activement à l'enseignement et à la recherche, Gerardo Ferbeyre siège aux comités de pairs de plusieurs agences canadiennes pour la recherche.



Poursuivre le soutien direct à la recherche

MISE EN ŒUVRE DES NOUVELLES MODALITÉS DE FINANCEMENT DU PROGRAMME DES CENTRES DE RECHERCHE Tel qu'approuvé par le conseil d'administration du FRSQ, la nouvelle formule de financement des 19 centres de recherche soutenus par le FRSQ a été mise en place. Tel que recommandé par le Vérificateur général, le financement des centres est maintenant basé sur leur taille et leur performance. Cette mise en œuvre s'accompagne de mesures d'atténuation d'impacts. De plus, le FRSQ a lancé son nouveau programme de subventions de projets de développement stratégique innovants offerts aux centres de recherche.

DEUX NOUVEAUX REGROUPEMENTS DU FRSQ SUR LA STRUCTURE DES PROTÉINES ET EN BIO-IMAGERIE En 2008-2009, un nouveau groupe de recherche et un nouveau réseau thématique de recherche s'ajoutent aux regroupements soutenus par le FRSQ.

Fondé en 2008, le **Groupe de recherche axé sur la structure des protéines (GRASP)** est dirigé par Kalle Gehring, Ph. D., professeur agrégé au Département de biochimie et directeur du laboratoire de résonance magnétique nucléaire (RMN) à l'Université McGill. La recherche menée au GRASP applique la biologie structurale à l'étude des structures des protéines et à l'origine des maladies, comme la fibrose kystique, qui résultent d'anomalies dans la structure et le repliement des protéines. Ce groupe se compose de différentes plateformes technologiques dans le domaine de la biologie structurale. Il regroupe une centaine de chargés de recherche, adjoints, stagiaires postdoctoraux et étudiants, qui explorent activement le processus de la reconnaissance moléculaire dans les systèmes biologiques afin de trouver de nouveaux médicaments et traitements thérapeutiques.

Imagerie optique : technologie utilisant des paires source/détecteur de lumière infrarouge installées sur le crâne d'un sujet afin d'enregistrer l'activité cérébrale de manière non invasive en comparant l'absorption de l'oxy et de la désoxyhémoglobine. Les signaux captés sont acheminés vers un système informatique pour le traitement des données.

Créé en avril 2008, le **Réseau de bio-imagerie du Québec** (**RBIQ**) est dirigé par Julien Doyon, Ph. D., professeur titulaire au Département de psychologie de l'Université de Montréal et directeur scientifique de l'Unité de neuro-imagerie fonctionnelle au Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal (CRIUGM). Le RBIQ vise à promouvoir et à faciliter les collaborations entre les chercheurs intéressés par l'étude anatomique et fonctionnelle de l'humain et de modèles animaux à l'aide d'approches unimodales et multimodales d'imagerie *in vivo*. Le RBIQ vise aussi à appuyer diverses activités scientifiques, des initiatives stratégiques et des projets structurants dans les domaines faisant appel non seulement aux méthodes d'imagerie habituellement utilisées chez l'humain, sain ou atteint d'une maladie – par exemple, l'imagerie par résonance magnétique, la tomographie par émission de positons, les potentiels évoqués à haute densité, la stimulation magnétique transcrânienne et autres –, mais aussi à celles incluant les techniques d'investigation (IRM à haut champ, micro-TEP, imagerie optique par infrarouge, et autres), des bases génétique, biologique ou physiologique du cycle normal de vie, de l'évolution de maladies et des fonctions neurologiques chez l'animal de petit et moyen calibre. Finalement, le RBIQ permet le regroupement des forces vives du Québec impliquées dans le développement technologique de méthodes novatrices d'acquisition, d'analyse et de fusion d'images, en vue de consolider le leadership des chercheurs québécois sur la scène nationale et internationale.

Accroître la recherche et la formation dans les quatre domaines prioritaires

SIGNATURE D'ENTENTES DANS DES DOMAINES PRIORITAIRES En 2008-2009, le FRSQ a signé une série d'ententes pour accroître la recherche et la formation notamment dans les quatre domaines prioritaires qu'il a ciblés dans son plan stratégique 2007-2010 : 1) les neurosciences et la santé mentale, 2) le vieillissement et la perte d'autonomie, 3) le cancer et 4) les maladies sociétales (maladies cardiovasculaires, obésité et diabète).

Deux ententes touchent le domaine du **cancer**. La première, signée avec le MSSS, vise la mise sur pied d'un programme de subventions de recherche dans ce domaine et a pour but de soutenir en priorité les projets portant sur les services de santé. La seconde entente a été conclue avec le MDEIE et la Société de recherche sur le cancer (SRC) pour financer le projet du groupe de recherche et de prévention en environnement-cancer (GRePEC) de la SRC. Ce projet comporte deux volets : un volet recherche en environnement-cancer et un volet prévention.

La **maladie d'Alzheimer** a également fait l'objet de deux ententes. La première, une entente France-Québec-Canada, a été conclue entre le FRSQ, l'Inserm et les IRSC (*voir page 6*). La seconde vise à augmenter le nombre de bourses de formation allouées aux étudiants au doctorat et aux stagiaires postdoctoraux menant des recherches sur cette maladie. Elle a été conclue avec la Société Alzheimer du Canada.

La **maladie de Parkinson** et les **maladies inflammatoires de l'intestin** ont aussi fait l'objet d'ententes pour offrir davantage de bourses de formation dans ces domaines (*voir page 7*).

Enfin, le FRSQ a signé une entente de partenariat avec la compagnie pharmaceutique Pfizer Canada pour accroître la recherche sur les **maladies chroniques** ; la mise en œuvre est prévue l'an prochain.

LANCEMENT DU FONDS D'INNOVATION PFIZER-FRSQ Le FRSQ a lancé cette année le premier concours du Fonds d'innovation Pfizer-FRSQ, un programme de subventions ouvert aux chercheurs du Québec dans le but de stimuler la recherche en santé et de catalyser la commercialisation de projets novateurs. Les projets financés doivent être multi-institutionnels, de grande envergure et répondre à des besoins relevés au sein de la population québécoise, tout en présentant un potentiel élevé de transfert technologique et de commercialisation à court ou à moyen terme. Parmi les domaines ciblés figurent notamment le sida et les maladies infectieuses, les maladies mentales, le cancer, les maladies inflammatoires, cardiovasculaires, métaboliques et chroniques.

Améliorer la qualité des soins et la prévention des maladies

CRÉATION DU CONSORTIUM POUR LE DÉVELOPPEMENT DE LA RECHERCHE EN TRAUMATOLOGIE Le programme de subvention du **Consortium pour le développement de la recherche en traumatologie** a été lancé cette année. C'est là le fruit d'un partenariat unique entre le MSSS, le Réseau provincial de recherche en adaptation-réadaptation (REPAR), l'Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail (IRSST), l'Association québécoise d'établissements de santé et de services sociaux (AQESSS), l'Association des établissements de réadaptation en déficience physique du Québec (AERDPQ) et la Société de l'assurance automobile du Québec (SAAQ). Il vise à soutenir la recherche collaborative entre les chercheurs du domaine de la traumatologie, les cliniciens ainsi que les décideurs cliniques, administratifs et politiques, afin d'améliorer la qualité des soins et services offerts aux personnes ayant subi un traumatisme important et qui sont en phase de réadaptation.

SOUTIEN D'UNE PLATEFORME POUR STRUCTURER LA RECHERCHE CLINIQUE SUR LE CANCER Le FRSQ a signé une entente de partenariat avec Pfizer Canada pour soutenir le démarrage du Québec–Consortium de recherche en oncologie clinique (Q-CROC), en partenariat avec le Réseau de recherche sur le cancer du FRSQ. À terme, le Q-CROC vise à regrouper la centaine d'experts travaillant dans les hôpitaux et centres de recherche rattachés aux quatre universités québécoises dotées d'une faculté de médecine, soit l'Université McGill, l'Université Laval, l'Université de Sherbrooke et l'Université de Montréal. Le déploiement de l'infrastructure clinique du Q-CROC a pour but de donner aux cliniciens-chercheurs et à la communauté médicale dans son ensemble une plateforme structurante qui bénéficiera ultimement aux patients québécois en facilitant leur participation aux essais cliniques.

PRÉVENIR LES PROBLÈMES DE POIDS Le FRSQ et ses partenaires, le MSSS, le FQRSC et le Centre de recherche en prévention de l'obésité, ont lancé un appel de propositions de projets sur les facteurs sociaux, culturels et environnementaux liés à la prévention de l'apparition des problèmes liés au poids. Des bourses et des subventions sont offertes sous différents volets : projet en recherche-action, synthèse de connaissances et bourses doctorales.

L'annonce de la création du Consortium québécois sur la découverte du médicament (CQDM) a eu lieu en juin à BIO 2008, à San Diego. Dans l'ordre habituel, le président de Pfizer Canada, M. Paul Lévesque, la présidente de Merck Frosst Canada, M^me^ Dawn Graham, le ministre du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation du Québec, M. Raymond Bachand, le président et chef de la direction d'AztraZeneca, M. Mark S. Jones, et le PDG du FRSQ à cette date, le D^r^ Alain Beaudet.

CRÉATION DU CQDM ET LANCEMENT DU PREMIER CONCOURS Juin 2008 a été marqué par le lancement du **Consortium québécois sur la découverte du médicament (CQDM)** financé en partenariat par le MDEIE, le FRSQ et les compagnies pharmaceutiques Pfizer Canada, AstraZeneca et Merck Frosst. Ce consortium, une première au Canada, permettra de stimuler la recherche québécoise en matière de développement du médicament, en finançant des projets de recherche novateurs ciblant la phase préconcurrentielle du développement du médicament, une étape clé du processus. En regroupant d'éminents scientifiques des milieux industriel, universitaire, hospitalier et gouvernemental, le CQDM favorisera la synergie entre la recherche universitaire et la recherche industrielle, et permettra l'accès aux résultats de la recherche par l'octroi de licences d'utilisation non exclusives à tous les membres du Consortium. Ce nouveau concept a déjà reçu une reconnaissance nationale en obtenant, en compétition, une subvention de 8 millions de dollars du Programme des Réseaux des centres d'excellence du Canada. Un tel succès auprès d'un organisme national illustre bien non seulement la qualité, mais surtout l'effet de levier du regroupement, qui se traduira par une valeur ajoutée considérable pour les chercheurs du Québec. Le premier concours de subvention du CQDM a été lancé au cours de l'année.

Expertise-conseil, ressources informationnelles et rayonnement

EXPERTISE-CONSEIL Comme chaque année, le MDEIE confie au FRSQ la responsabilité de former les comités d'experts internationaux qui évaluent les demandes de financement déposées à la Fondation canadienne pour l'innovation (FCI). Le FRSQ recommande ensuite les dossiers les plus méritoires aux ministères responsables de la contrepartie québécoise, soit le MSSS, le MELS et le MDEIE. En 2008-2009, les comités formés par le FRSQ ont évalué 58 demandes à l'intérieur des trois concours du « Fonds des leaders » et 46 d'entre elles ont été acceptées pour financement. Le FRSQ a aussi formé des comités pour évaluer les 41 demandes soumises aux concours du « Fonds de l'avant-garde » et du « Fonds des initiatives nouvelles » de la FCI.

Par ailleurs, le FRSQ conseille le MDEIE dans le cadre de son programme d'appui au financement d'infrastructures de recherche. En 2008-2009, deux projets ont été approuvés: 1) l'agrandissement, la rénovation et l'acquisition d'équipements au CHU Sainte-Justine et 2) l'acquisition d'une plateforme en cytométrie au centre de recherche du CHUQ. Le FRSQ a également participé à l'évaluation de projets de recherche internationaux financés en partie par le MDEIE dans le cadre du Programme de soutien aux initiatives internationales de recherche et d'innovation. Ce programme permet de soutenir des échanges entre chercheurs québécois et chercheurs ailleurs dans le monde.

RESSOURCES INFORMATIONNELLES ET PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS En juillet 2008, le FRSQ a mis en ligne une nouvelle version de son registre des centres, un outil permettant aux centres de recherche du FRSQ de saisir les informations relatives à leurs activités. En plus de répondre aux besoins du nouveau programme des centres basé, entre autres, sur des indicateurs de performance, cette refonte a permis d'intégrer plusieurs nouvelles fonctionnalités au registre. Cette version a été élaborée en consultation avec plusieurs partenaires tels les centres, les universités, le MSSS, le MELS et le MDEIE afin de tenir compte de leurs besoins.

Enfin, en 2008-2009, le FRSQ a reçu sept demandes d'accès à l'information qui ont toutes été traitées dans les délais prévus et conformément à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (L.R.Q., c. A-2.1). Les décisions rendues par le FRSQ à l'égard de toutes ces demandes n'ont pas fait l'objet de recours auprès de la Commission d'accès à l'information. Le FRSQ reçoit généralement peu de demandes d'accès à l'information, compte tenu du fait qu'il diffuse déjà un grand nombre de renseignements par l'intermédiaire de son site Web. Par ailleurs, le conseil d'administration du FRSQ a adopté au cours de l'année 2008-2009 sa *Politique relative aux sondages* ainsi que sa *Politique relative à l'accès aux documents et à la protection des renseignements personnels*.

RAYONNEMENT Sur le plan canadien, le FRSQ a participé aux activités de l'Alliance canadienne des organismes provinciaux de recherche en santé (NAPHRO) et du Health Research Funders Forum. Sur le plan international, il a participé à plusieurs événements à l'étranger, dont une mission en Israël et une autre aux États-Unis, aux National Institutes of Health.

Actions communes des trois Fonds

La présente section fait état des activités et des projets que les trois Fonds québécois de recherche (FRSQ, FQRNT et FQRSC) ont réalisés conjointement au cours de l'exercice financier 2008-2009.

GRANDS DOSSIERS En 2008-2009, les trois Fonds de recherche du Québec ont continué à suivre de près la performance des candidats québécois aux concours fédéraux et la présence des femmes en recherche, deux grands dossiers qui avaient fait l'objet d'une analyse approfondie lors de l'exercice précédent. Dans le cas de la présence des étudiants du Québec aux différents programmes de bourses d'études supérieures des organismes fédéraux, les Fonds québécois de recherche visent avant tout à assurer une meilleure complémentarité de leurs actions avec des organismes à vocation similaire.

Plus spécifiquement, le FQRSC a entrepris des démarches auprès de la direction des programmes du Conseil de recherche en sciences humaines du Canada (CRSH), notamment sur la question de la sous-représentation des étudiants québécois parmi les candidats et les boursiers du CRSH et celle relative au système des quotas mis en place au milieu des années 1990. Pour sa part, le FQRNT – à la lumière d'une analyse révélant non seulement une sous-représentation des étudiants québécois dans le secteur des sciences naturelles et génie (SNG) parmi les candidats et les boursiers des programmes d'études supérieures du Conseil de recherche en sciences naturelles et génie (CRSNG), mais également des taux de réussite inférieurs à la moyenne nationale et à ceux des candidats ontariens – a lancé un guide de bonnes pratiques pour le dépôt d'une candidature aux concours de bourses. Ce guide est le fruit d'une consultation de la direction des programmes du Fonds auprès d'experts. Quatorze établissements universitaires ont été à ce jour consultés. Finalement, dans le domaine de la santé, si les étudiants du Québec font bonne figure dans les concours fédéraux comparativement à leurs homologues des autres provinces, le FRSQ demeure vigilant et suit attentivement la performance des candidats québécois dans ce secteur.

En ce qui a trait à la présence des femmes en sciences, un inventaire des dispositions ou des mesures dans les programmes d'aide financière des Fonds de recherche québécois et canadiens concernant spécifiquement les femmes a été réalisé conjointement. De même, les trois Fonds se sont dotés d'un instrument de « monitoring » pour suivre, sur une base annuelle, la présence des femmes dans leurs programmes respectifs. Une première fournée de tableaux et

de courtes analyses devraient paraître au cours de l'année 2009-2010 ; ils mettront notamment en évidence le taux de participation et le taux de succès des candidats selon la catégorie de programme, le genre et le secteur de recherche.

PROGRAMMES DE RECHERCHE CONJOINTS Dans une volonté de favoriser la concertation entre les trois Fonds de recherche du Québec, les règles générales communes aux programmes des trois Fonds ont été mises à jour. Un comité composé des vice-présidents de chacun des Fonds a également été formé. Ce sera l'occasion d'échanger formellement sur des questions d'intérêt commun liées tant à la conception qu'à la gestion des programmes. Des discussions sont également en cours entre les directions des programmes du FQRSC et du FRSQ dans le but d'explorer des solutions pragmatiques à la question des appartenances multiples. Des accommodements sont envisagés pour permettre aux chercheurs faisant partie d'ensembles de recherche soutenus par le FRSQ de s'inscrire à son programme Soutien aux équipes de recherche. Ces dispositions interFonds seraient un pas de plus dans le décloisonnement disciplinaire, dans les collaborations interinstitutionnelles et dans le développement de synergies entre des chercheurs issus de secteurs différents.

En termes de financement conjoint, signalons, au cours de l'année 2008-2009, la participation financière des trois Fonds au Réseau de recherche sur la santé et la sécurité du travail du Québec. S'ajoute leur soutien au réseau NE^{3}LS (réseau concernant les aspects éthiques, environnementaux, économiques, légaux et sociaux du développement des nanotechnologies) qui a pris, jusqu'à ce jour, la forme d'un programme de bourses thématiques de recherche de maîtrise et de doctorat. Ce programme en vigueur depuis l'automne 2007 entend favoriser la formation d'étudiants dans une perspective interdisciplinaire. Par ailleurs, les Fonds de recherche travaillent activement pour mettre en place un réseau durable de recherche et de transfert des connaissances en la matière. Une telle action structurante permettrait de poser un jalon important au regard de l'énorme défi scientifique et démocratique que présentent les nanotechnologies et leur développement.

Comme autre initiative interFonds, notons une entente stratégique sur le point d'être signée en sécurité routière (en avril 2009). De plus, le FRSQ et le FQRNT sont partenaires pour un programme de subvention ciblant spécifiquement les technologies dans le domaine de la santé ainsi qu'un programme de recherche en partenariat sur les cyanobactéries. Par ailleurs, des négociations sont en cours pour un programme de recherche en partenariat sur la préservation et l'amélioration de la valeur nutritive des aliments en lien avec la santé.

Le FRSQ est également partenaire avec le FQRSC dans plusieurs actions concertées, dont celles portant sur les habitudes de vie et l'évaluation des impacts des politiques publiques sur la santé et le bien-être de la population. Finalement, les trois Fonds ont donné le feu vert au développement d'une action concertée sur la question des changements climatiques. Si la préoccupation principale demeure orientée vers les énergies renouvelables et l'efficacité énergétique, les recherches dans ce domaine ne peuvent faire l'économie d'une réflexion sur les aspects sociaux, économiques, environnementaux ou de santé publique et appellent du même coup des expertises de plusieurs disciplines et secteurs de recherche.

OUTILS INFORMATIONNELS Tout au long de l'année 2008-2009, les Fonds de recherche du Québec ont poursuivi le développement d'outils informationnels communs. Entre autres, ils ont avancé leurs travaux sur la conception d'une interface pour indexer les publications scientifiques. À terme, ce dispositif donnera la possibilité aux chercheurs de rapporter dans un format standardisé et d'une manière simplifiée leurs principales publications. Des discussions sont en cours sur l'intégration de l'interface au CV commun canadien et au registre des regroupements ou des centres des Fonds.

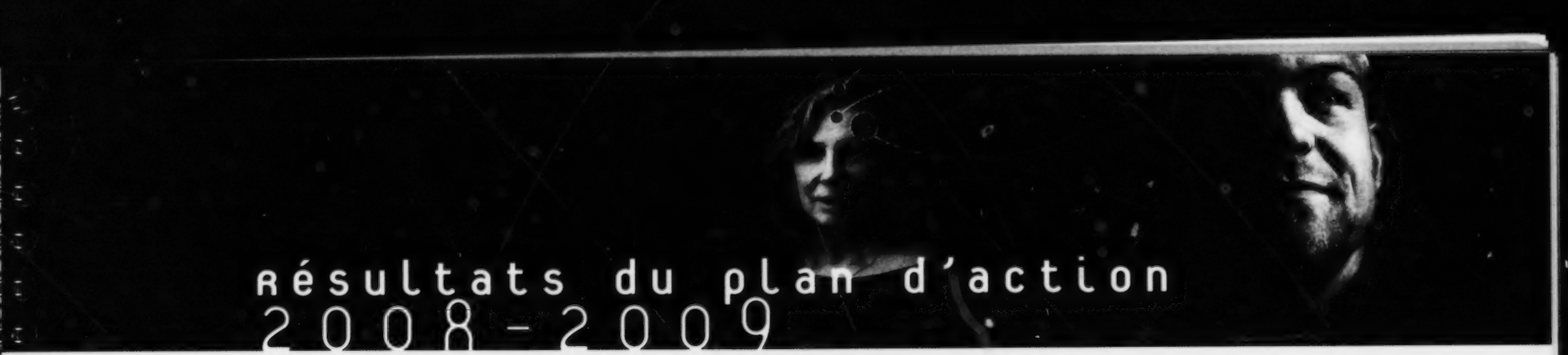
Au sujet du CV commun canadien, outre une participation active aux travaux concernant son évolution, une entente a été signée en juillet 2008 entre les trois Fonds québécois de recherche et leurs homologues fédéraux. Cette entente vise spécifiquement à mettre en place un nouveau plan d'activités à long terme favorisant la simplicité, la rentabilité et l'efficacité dans le fonctionnement, la gestion et la gouvernance du CV commun canadien, et ce, au profit des chercheurs.

ACTIVITÉS DE RECONNAISSANCE, COLLOQUES, DIFFUSION GRAND PUBLIC Comme par les années passées, les Fonds de recherche du Québec ont uni leurs efforts afin d'assurer le plus grand rayonnement possible aux réalisations des chercheurs d'ici.

Dans le cadre de la 64e édition du Gala de l'Association francophone pour le savoir-Acfas, les Fonds ont appuyé la remise du prix Jacques-Rousseau, qui souligne les réalisations scientifiques exceptionnelles d'une personne ou d'une équipe ayant dépassé largement son domaine de spécialisation et établi des ponts novateurs entre différentes disciplines. Ils ont également renouvelé leur entente de partenariat avec l'ADESAQ afin d'assurer la remise des prix d'excellence pour les meilleures thèses de doctorat.

Encore cette année, les Fonds ont assuré une représentation commune au sein du Comité de direction de l'Association des administratrices et administrateurs de la recherche universitaire du Québec (ADARUQ) et collaboré à la réalisation de son colloque. Les Fonds ont aussi participé à la « Grande Rencontre Science-Société » organisée par l'Acfas en collaboration avec l'Institut du Nouveau Monde. Cette rencontre, qui s'est tenue à Montréal les 12 et 13 novembre 2008, a été une occasion unique de mettre en relation les acteurs des milieux de la recherche et ceux de la société. Plus de 200 personnes ont assisté à l'événement.

Finalement, les trois Fonds ont apporté leur expertise scientifique et leur soutien financier à la réalisation de la série hebdomadaire de vulgarisation scientifique *Le code Chastenay*. Cette émission, diffusée à Télé-Québec, met en valeur les réalisations des chercheurs québécois de tous les domaines.



Résultats du plan d'action 2008-2009

OBJECTIFS	RÉALISATIONS EN 2007-2008
SOUTENIR LA RELÈVE	
1. En collaboration avec nos partenaires et sur la base des crédits prévus dans la SQRI, augmenter le nombre de bourses de formation de maîtrise et de doctorat.	**Bourses de maîtrise :** • Augmentation du nombre de nouvelles bourses de maîtrise octroyées de 76 à 103 (+27 %). • Augmentation du taux de succès au concours de bourses de maîtrise de 23,3 % à 31,6 %. **Bourses de doctorat :** • Augmentation du nombre de nouvelles bourses doctorales octroyées de 136 à 155 (+19 %). • Augmentation du taux de succès au concours de bourses doctorales de 28,2 % à 32,1 %. Au total (pour les objectifs 1 et 2) : 112 nouvelles bourses octroyées grâce à la SQRI (maîtrise, doctorat, postdoctorat) sur un objectif global de 163 nouvelles bourses sur trois ans (69 % de l'objectif atteint).
2. En collaboration avec nos partenaires et sur la base des crédits prévus dans la SQRI, augmenter le nombre de bourses de formation postdoctorale, mettre en place des mécanismes d'attraction de stagiaires postdoctoraux étrangers de haut niveau.	**Bourses postdoctorales :** • Augmentation du nombre de nouvelles bourses postdoctorales octroyées de 86 à 91 (+5 %). • Augmentation du taux de succès au concours de bourses postdoctorales de 33,8 % à 35,8 %. • Augmentation de la proportion de boursiers d'origine étrangère de 7 % à 29,9 % en trois ans, entre 2005-2006 et 2008-2009. Au total (pour les objectifs 1 et 2) : 112 nouvelles bourses octroyées grâce à la SQRI (maîtrise, doctorat, postdoctorat) sur un objectif global de 163 nouvelles bourses sur trois ans (69 % de l'objectif atteint). Signature d'ententes avec la Société Parkinson Canada et la Fondation canadienne des maladies inflammatoires de l'intestin pour offrir des bourses de formation postdoctorales, notamment pour des candidats étrangers. Signature d'une entente pour la création d'un programme conjoint de bourses de formation postdoctorale entre le FRSQ et la Michael Smith Foundation for Health Research pour favoriser l'échange de stagiaires postdoctoraux entre le Québec et la Colombie-Britannique.

OBJECTIFS	RÉALISATIONS EN 2007-2008
3. En collaboration avec nos partenaires et sur la base des crédits prévus dans la SQRI, favoriser la participation des étudiants aux stages à l'international.	Financement de 15 stages internationaux alloués à des étudiants à la maîtrise et au doctorat. Adoption par le conseil d'administration du FRSQ et diffusion d'une politique relative aux relations extérieures et de son plan d'action 2008-2011.
4. Augmenter le nombre de bourses de formation réservées aux professionnels de la santé.	Signature d'une entente avec le Programme canadien de cliniciens-chercheurs en santé de l'enfant pour la création d'un programme de bourses de formation doctorale et postdoctorale réservé aux détenteurs d'un diplôme professionnel. Lancement d'un programme de bourses de formation de recherche pour les médecins résidents. Maintien de l'augmentation du nombre de nouveaux récipiendaires de bourses de formation détenues par des professionnels de la santé dans les programmes réservés (31 en 2006-2007, 36 en 2007-2008 et 35 en 2008-2009).
5. Déterminer les causes de décrochage des femmes en recherche et mettre en place des mécanismes d'incitation à la poursuite d'une carrière en recherche en santé (chez les femmes).	Suivi annuel, par le conseil d'administration, de l'évolution des données de fréquentation des programmes de bourses de formation et de bourses de carrière en fonction du genre.
FAVORISER LA CARRIÈRE DES CHERCHEURS	
6. Rendre les bourses de chercheurs-boursiers plus compétitives et plus attrayantes en rapprochant leur valeur de l'échelle salariale des professeurs d'université.	Objectif atteint en 2007-2008
7. Encourager les jeunes médecins à s'engager en recherche par la mise en place, en partenariat avec la Fédération des médecins spécialistes et la RAMQ, d'un plan de carrière assurant une protection du temps de recherche et une rémunération compétitive en regard de la clinique.	Objectif atteint en 2007-2008
8. En partenariat avec le secteur caritatif, encourager le développement de la recherche en sciences infirmières ; augmenter le nombre et la compétitivité des praticiens chercheurs par la mise en place de programmes de formation et de soutien de carrière ciblés.	Lancement de la Chaire de recherche Newton-FRSQ en sciences infirmières. Le Groupe de recherche interuniversitaire en sciences infirmières de Montréal (GRISIM) devient le Groupe de recherche interuniversitaire en interventions en sciences infirmières du Québec (GRISIIQ) et s'ouvre aux quatre universités offrant un programme de doctorat en sciences infirmières : McGill, Laval, de Sherbrooke et de Montréal. Le GRIISIQ cherche à créer et à consolider une masse critique de chercheurs en sciences infirmières qui travaillent au transfert et à l'échange des connaissances avec les milieux cliniques.

OBJECTIFS	RÉALISATIONS EN 2007-2008
MAINTENIR LE SOUTIEN DIRECT À LA RECHERCHE	
9. Maintenir ou améliorer, selon les domaines, la qualité de la recherche subventionnée par le FRSQ ; mettre en place des mécanismes de réponse à des problématiques de santé spécifiques ou émergentes, notamment dans le domaine des maladies infectieuses (infections nosocomiales, pandémies, résistance aux antibiotiques…).	Contribution financière à une action concertée sur les cyanobactéries, en collaboration avec le MSSS et le FQRNT. Continuation de l'initiative sur la maladie de Fabry.
10. Augmenter l'impact du programme de subventions aux centres de recherche par la mise en œuvre des recommandations du comité d'évaluation du programme.	Mise en œuvre du ré-équilibrage du programme de subventions aux centres de recherche avec mise en place du nouveau modèle de financement accompagné de mesures d'atténuation d'impacts. Mise en œuvre du programme de subventions de projets de développement stratégique innovants offert aux centres de recherche.
11. Faire évoluer les réseaux du FRSQ de façon à intensifier leur rôle de formation multi- et transdisciplinaire, de facilitation de la recherche clinique et d'optimisation de l'utilisation des grandes plateformes de recherche. Encourager le réseautage à l'international, sur la base des crédits prévus dans la SQRI.	Signature d'une entente avec les IRSC dans le cadre du programme des initiatives stratégiques pour la formation en recherche dans le domaine de la santé avec priorité notamment aux projets soumis par les réseaux thématiques du FRSQ. En partenariat avec Pfizer Canada, soutien d'un Consortium panquébécois de recherche en oncologie clinique (Q-CROC) en collaboration avec le Réseau de recherche sur le cancer soutenu par le FRSQ.
12. Sur la base des crédits prévus dans la SQRI au titre des regroupements de recherche, piloter, avec nos partenaires des autres Fonds ou le secteur privé, ou les deux, le développement de nouveaux groupes de recherche de façon à augmenter la masse critique dans des créneaux répondant à des besoins sociétaux ciblés (ex. : toxicomanie, suicide, douleur, etc.).	Poursuite du financement des regroupements suivants : • Groupe de recherche en neurobiologie comportementale (GRNC) • Réseau de recherche en transgenèse du Québec (RRTQ) • Banque nationale de cerveaux • Réseau québécois de recherche sur la douleur (RQRD) • Consortium québécois sur la découverte du médicament (CQDM) • Réseau de recherche en santé buccodentaire et osseuse (RSBO)

OBJECTIFS	RÉALISATIONS EN 2007-2008
ACCROÎTRE LA RECHERCHE ET LA FORMATION DANS QUATRE DOMAINES	
13. D'ici 2010, pour chacune des quatre thématiques prioritaires et dans les domaines de compétences partagées entre ces thématiques : développer de nouvelles initiatives (dans le cadre des programmes existants ou de nouveaux programmes) pour accroître la quantité et la qualité de l'activité de recherche.	Lancement du programme de subvention : Fonds d'innovation Pfizer-FRSQ. Signature d'une série d'ententes avec : • le MSSS pour la création d'un programme de subvention de recherche sur le cancer • l'Inserm et les IRSC pour accélérer la recherche sur la maladie d'Alzheimer • Pfizer Canada pour la recherche sur les cellules gliales • le MDEIE et la Société de recherche sur le cancer pour développer la recherche dans des domaines d'excellence en environnement-cancer (GRePEC) • la Société d'Alzheimer • Pfizer Canada sur les maladies chroniques • la Société Parkinson Canada • la Fondation canadienne des maladies inflammatoires de l'intestin
14. D'ici 2010, intensifier la contribution financière du secteur privé, caritatif ou associatif, ou les trois, aux travaux de recherche conduits dans le cadre de projets soutenus par le FRSQ sous chacune de ces quatre thématiques.	Investissements du FRSQ dans les quatre domaines prioritaires : • Neurosciences et santé mentale : 17,7 M$ (42 %) • Vieillissement et perte d'autonomie : 6,3 M$ (15 %) • Cancer : 8,1 M$ (19 %) • Maladies sociétales : 10,1 M$ (24 %)
15. En partenariat avec le FQRSC, renforcer le rôle et la contribution des chercheurs du secteur santé et société dans chacun de ces champs prioritaires.	Mise en œuvre prévue en 2009-2010.

OBJECTIFS	RÉALISATIONS EN 2007-2008
AMÉLIORER LA QUALITÉ DES SOINS ET LA PRÉVENTION DES MALADIES	
16. Développer des pôles de recherche clinique en complémentarité avec la mission des RUIS. Mettre en place des programmes de formation et de standardisation des pratiques. Encourager le développement de centres d'expertise.	Participation au N2 (Network of Clinical Research Networks), réseau canadien de réseaux de recherche clinique. Soutien du Consortium panquébécois de recherche en oncologie clinique (Q-CROC) en partenariat avec Pfizer Canada, et en collaboration avec le Réseau de recherche sur le cancer soutenu par le FRSQ, avec pour objectif d'améliorer et de développer l'infrastructure de recherche clinique et d'augmenter son utilisation par les patients atteints de cancer. Mise à la disposition des comités d'éthique de la recherche (CER), des chercheurs et des professionnels de la recherche clinique, de formulaires harmonisés de demande d'évaluation et de suivi continu des projets de recherche soumis au CER et se déroulant dans un seul établissement. Les formulaires harmonisés résultent d'une collaboration fructueuse entre le FRSQ, le MSSS ainsi que des centres de recherche et des comités d'éthique de la recherche des établissements du réseau de la santé et des services sociaux dont les centres sont affiliés au FRSQ. La diffusion de ces formulaires dans le site Web du FRSQ s'inscrit dans le cadre des efforts constants du FRSQ afin d'assurer le développement et le maintien des bonnes pratiques de la recherche.
17. En partenariat avec le FQRSC, le secteur caritatif et les ministères concernés, concevoir des programmes de recherche ciblés sur la prévention des maladies et les déterminants sociaux de la santé. Créer un groupe de recherche sur cette thématique.	En partenariat avec le FQRSC, le Centre de recherche en prévention de l'obésité (CRPO) et le MSSS, mise sur pied d'une action concertée sur les facteurs sociaux, culturels et environnementaux pour prévenir l'apparition des problèmes de poids.
18. En partenariat avec le MSSS, encourager par des mesures incitatives le transfert des connaissances ; revoir et adapter les politiques de soutien à la recherche sur les services de santé et l'évaluation des technologies et des modes d'intervention ; soutenir le développement de technologies de l'information pour le transfert des connaissances en régions éloignées.	Financement d'un candidat dans le cadre du programme de chaire de recherche FRSQ-MSSS-CHU en évaluation des technologies et des pratiques de pointe. Financement d'une candidate dans le cadre du programme conjoint entre les IRSC, le MSSS et le FRSQ pour la chaire de recherche en santé publique appliquée. Lancement du programme de subventions du Consortium pour le développement de la recherche en traumatologie, en partenariat avec le MSSS, la SAAQ, l'IRSST, le REPAR, l'AQESSS et l'AERDPQ.
19. Sur la base des crédits prévus à ce titre dans la SQRI et en partenariat avec le secteur privé, mettre en place une plateforme du médicament intégrant la recherche de nouvelles cibles thérapeutiques et celle sur l'utilisation des médicaments (aspects épidémiologiques et sociaux).	Lancement officiel du Consortium québécois sur la découverte du médicament (CQDM) le 18 juin 2008. Financement conjoint du MDEIE, du FRSQ, de Pfizer Canada, d'AstraZeneca et de Merck Frosst. Évaluation scientifique par le FRSQ des projets soumis au CQDM lors du premier appel de propositions.
20. En partenariat avec le secteur privé et le MSSS, mettre sur pied un grand chantier douleur qui intègre la recherche fondamentale et la recherche clinique, en harmonie avec le déploiement du réseau québécois de cliniques de la douleur.	Objectif atteint en 2007-2008

OBJECTIFS	RÉALISATIONS EN 2007-2008
SOUTENIR LE DÉVELOPPEMENT DE NOUVELLES TECHNOLOGIES	
21. En collaboration avec des partenaires, faciliter le recrutement de chercheurs experts dans le développement et l'exploitation des technologies de pointe intéressantes pour la recherche en santé.	Objectif atteint en 2007-2008
22. À la suite de l'adoption de la SQRI, cet objectif a fait l'objet d'une reformulation et devrait dorénavant se lire comme suit : Sur la base des crédits prévus à ce titre dans la SQRI, soutenir le développement de collaborations de recherche au niveau international, entre chercheurs et regroupements de chercheurs du Québec, des autres provinces canadiennes et de l'étranger.	Réalisation de missions en Israël et aux États-Unis (National Institutes of Health). Évaluation scientifique par le FRSQ de projets de recherche internationaux financés en partie par le MDEIE dans le cadre du Programme de soutien aux initiatives internationales de recherche et d'innovation.
23. En collaboration avec le FQRNT et sur la base de nouvelles ressources financières allouées dans le cadre de la SQRI pour le développement de regroupements de recherche, soutenir la création de pôles de développement technologique structurant pour la recherche dans les sciences de la vie et de la santé.	Financement de trois projets dans le cadre du programme conjoint FRSQ-FQRNT de projets d'innovation en technologies de la santé, lancé en 2007-2008.
24. En collaboration avec les partenaires de la recherche et des services de santé, soutenir le développement des nouvelles pratiques par le développement d'outils de TIC à distance.	Mise en œuvre prévue en 2009-2010.
ACCROÎTRE L'ENCADREMENT ÉTHIQUE DE LA RECHERCHE	
25. Mettre en place un mécanisme d'évaluation formative périodique de l'encadrement éthique des activités de recherche, de commercialisation et de transfert des connaissances dans les centres de recherche reconnus par le FRSQ.	Révision du mécanisme d'évaluation formative de l'encadrement des bonnes pratiques de la recherche au sein des centres de recherche dans la perspective de la refonte actuelle des normes fédérales et provinciales d'encadrement éthique de la recherche avec des êtres humains. Mise à jour et diffusion des standards du FRSQ sur l'éthique de la recherche en santé humaine et l'intégrité scientifique. Cette révision tient compte notamment des recommandations émises en 2007 par le groupe-conseil sur l'encadrement des banques de données et des banques de matériel biologique à des fins de recherche en santé.
26. En collaboration avec le MSSS, encadrer, sur les plans éthique et juridique, l'utilisation des banques de données et de matériel biologique dans les centres et les réseaux du FRSQ.	Objectif atteint en 2007-2008
27. Faciliter et uniformiser les procédures d'évaluation des projets multicentriques par l'implantation de différents dispositifs (table de concertation, standardisation des formulaires de consentement, standardisation des clauses dans les contrats avec l'industrie pharmaceutique, comités mixtes ciblés).	Après la rédaction du Plan stratégique, il a été convenu que le MSSS assumerait la réalisation de cet objectif. Pour sa part, le FRSQ soutiendra le MSSS dans la mise en œuvre des moyens d'action concernant l'objectif.

OBJECTIFS	RÉALISATIONS EN 2007-2008
28. Améliorer la formation en éthique de la recherche dans les regroupements financés par le FRSQ et auprès des boursiers du FRSQ.	Objectif atteint en 2007-2008
FAVORISER L'INNOVATION	
29. Collaborer avec le MDEIE à l'implantation de nouveaux processus pour la recherche et le soutien de projets porteurs en matière de développement technologique et de maturation commerciale.	Participation au comité d'évaluation du programme de maturation technologique du MDEIE.
30. Mettre en place dans les centres de recherche reconnus par le FRSQ des mesures incitant au développement et à la maturation technologiques des résultats de la recherche publique en santé; favoriser l'accès des centres aux sources de financement public.	Mise en œuvre prévue en 2009-2010.

DÉVELOPPEMENT DURABLE 2008-2009

OBJECTIF GOUVERNEMENTAL 1 — **Mieux faire connaître le concept et les principes de développement durable et favoriser le partage des expériences et des compétences en cette matière et l'assimilation des savoirs et savoir-faire qui en facilitent la mise en œuvre.**

OBJECTIF ORGANISATIONNEL — **Diffuser auprès du personnel, des collaborateurs et des clientèles du FRSQ des informations sur le concept de développement durable, sa portée et ses principes.**

		SUIVI
ACTION A Mettre en œuvre des activités contribuant à la réalisation du Plan gouvernemental de sensibilisation et de formation des personnels de l'administration publique.		
GESTES	• Se doter d'une stratégie de communication sur le développement durable.	Non commencé.
	• Élaborer et offrir des activités de sensibilisation et de formation au personnel du FRSQ.	Commencé.
	• Diffuser des capsules électroniques de sensibilisation et d'information.	Non commencé.
	• Déléguer un représentant aux formations portant sur le concept de développement durable.	Commencé.
	• Développer des outils de validation des connaissances et vérifier le degré de connaissance du personnel par rapport au concept de développement durable.	Non commencé.
	• Promouvoir des comportements écoresponsables auprès du personnel.	Commencé.
INDICATEURS	• Taux du personnel rejoint par les activités de sensibilisation et de formation pour chacune des années du Plan d'action.	Diffusion du Plan d'action : 100 % du personnel du FRSQ.
CIBLES	• 100 % des employés rejoint d'ici la fin 2011.	Cible atteinte en 2008-2009 pour ce qui est de la diffusion du Plan d'action.
	• La majorité des employés avec une connaissance satisfaisante du concept de développement durable d'ici la fin 2013.	En cours.
RÉSULTATS DE L'ANNÉE	• Sensibilisation de la direction du FRSQ et diffusion du Plan d'action de développement durable auprès du personnel. • Installation de contenants de recyclage pour le carton et autres matières.	

		SUIVI
ACTION B Assurer la prise en compte des principes de développement durable au sein de l'organisme.		
GESTES	• Concevoir des outils d'aide à la décision permettant de prendre en compte les principes de développement durable dans l'analyse des activités internes du FRSQ.	Non commencé.
	• Former le personnel concerné à la compréhension et à l'utilisation des outils.	Non commencé.
	• Concevoir et développer un outil de suivi des actions prévues au présent Plan d'action.	Non commencé.
INDICATEURS	• Taux d'utilisation des outils décisionnels de 100 % à partir de 2011.	Les gestes n'ont pas encore commencé.
CIBLES	• Avoir conçu et mis en application des outils décisionnels d'ici la fin 2010.	Non commencé.
	• Avoir conçu et mis en application un outil de suivi d'ici la fin 2010.	Non commencé.
RÉSULTATS DE L'ANNÉE	• Les gestes n'ont pas encore commencé.	
ACTION C Sensibiliser les clientèles du FRSQ à l'importance de prendre en compte les principes de développement durable dans la conception et la réalisation des projets de recherche.		
GESTES	• Publier et diffuser des informations sur la démarche de développement durable dans les divers outils de communication du FRSQ (tels que site Web, revue, bulletins).	Commencé.
	• Promouvoir des comportements écoresponsables auprès des clientèles.	Non commencé.
INDICATEURS	• Nombre de personnes rejointes par les différents gestes accomplis par le FRSQ en matière de diffusion quant à la démarche de développement durable.	Diffusion du Plan d'action : 100 % du personnel du FRSQ. Diffusion du Plan d'action : l'ensemble de la communauté de la recherche en santé rejointe par l'intermédiaire du site Web du FRSQ.
CIBLES	• Réaliser au moins un geste de diffusion portant sur la démarche de développement durable par année.	Cible atteinte en 2008-2009.
RÉSULTATS DE L'ANNÉE	• Élaboration du Plan d'action de développement durable du FRSQ. • Diffusion du Plan d'action auprès du grand public par l'intermédiaire du site Web (en mars 2009).	

OBJECTIF GOUVERNEMENTAL 6 **Appliquer des mesures de gestion environnementale et une politique d'acquisitions écoresponsables au sein des ministères et des organismes gouvernementaux.**

OBJECTIF ORGANISATIONNEL **Favoriser l'adoption de pratiques écoresponsables dans les acquisitions et dans l'offre de services du FRSQ.**

		SUIVI
ACTION D **Concevoir un cadre de gestion écoresponsable et mettre en place des activités et des pratiques contribuant aux dispositions de la Politique pour un gouvernement écoresponsable.**		
GESTES	• Revoir et adapter nos pratiques d'achat de biens et services pour mieux refléter les principes de développement durable.	Non commencé.
	• Revoir les pratiques de publication et de diffusion des documents afin de réduire l'utilisation des ressources (telles que papier, timbres, encre).	Commencé.
	• Créer un groupe de travail ayant pour mandat de déterminer des moyens d'optimiser l'utilisation des ressources et en réduire la quantité lorsque cela se révèle possible.	Non commencé.
	• Participer activement aux travaux du comité « 500 + Vert » mis sur pied par le locateur.	En continu.
INDICATEURS	• État d'avancement de la mise en œuvre du cadre de gestion écoresponsable.	Non commencé.
	• Nombre de gestes environnementaux et de pratiques d'acquisitions écoresponsables.	Deux gestes réalisés en 2008-2009.
CIBLES	• Adoption du cadre de gestion écoresponsable avant la fin 2011.	Non commencé.
	• Favoriser graduellement la réception de documents numérisés plutôt que papier d'ici la fin 2013.	Non commencé.
	• Adopter graduellement l'habitude de demander certains documents de façon unique d'ici la fin 2013.	Non commencé.
RÉSULTATS DE L'ANNÉE	• Publication du rapport annuel sur papier fabriqué au Québec et contenant 100 % de fibres recyclées postconsommation.	
	• Diminution des envois postaux en format papier pour le rapport annuel par suite de la priorisation des envois électroniques.	

OBJECTIF GOUVERNEMENTAL 21 **Renforcer la conservation et la mise en valeur du patrimoine culturel et scientifique.**

OBJECTIF ORGANISATIONNEL **Poursuivre nos efforts de conservation des informations.**

		SUIVI
ACTION E **Poursuivre le développement de systèmes informationnels et favoriser le partage d'informations et la standardisation des données entre organismes subventionnaires et autres partenaires.**		
GESTES	• Poursuivre le développement de nos systèmes informatiques et contribuer ainsi à la gestion efficace du système de recherche québécois.	En continu.
	• Développer un registre des groupes sur le modèle du registre des centres.	Commencé.
	• Poursuivre nos collaborations avec nos partenaires du CCV en vue d'assurer la standardisation des données.	En continu.
	• Évaluer la possibilité de développer une interface grand public portant sur nos octrois de bourses et de subventions.	Non commencé.
	• Évaluer la possibilité de développer un mode d'échange standardisé des données avec certains partenaires privilégiés, dont les universités.	Non commencé.
	• Développer de nouveaux modules et de nouveaux outils informatiques (moteur de recherche, etc.).	Non commencé.
	• Assurer la promotion de notre registre des centres de recherche et de celui des groupes de recherche (lorsque complété) auprès de nos partenaires canadiens.	Non commencé.
INDICATEURS	• Taux de satisfaction des organismes ayant acheté une licence pour nos logiciels.	Non mesuré en 2008-2009.
	• Taux de satisfaction de nos clientèles (convivialité de nos systèmes informatiques).	Non mesuré en 2008-2009.
CIBLES	• Développer un moteur public sur la recherche financée au FRSQ d'ici la fin 2010.	Non commencé.
	• Mettre en ligne le nouveau registre des groupes de recherche d'ici la fin 2013.	En cours.
	• Créer au moins deux nouveaux modules pour nos systèmes intégrés d'ici la fin 2013.	Non commencé.
RÉSULTATS DE L'ANNÉE	• Implantation du nouveau registre des centres de recherche.	
	• Début des travaux de développement du registre des groupes de recherche.	

		SUIVI
ACTION F	**Maintenir nos efforts de structuration et de coordination de la recherche en santé au Québec.**	
GESTES	• Poursuivre l'implantation de la réforme du programme des centres de recherche afin d'assurer un financement basé sur la taille et la performance.	Avancé.
	• Maintenir le soutien aux centres, groupes et réseaux de recherche afin d'assurer une structuration optimale du système de recherche québécois dans le domaine de la santé.	En continu.
	• Maintenir la disponibilité des modes opératoires normalisés (MON) pour la recherche clinique et leur mise à jour.	Commencé.
	• Rendre disponibles des programmes de formation sur les bonnes pratiques de la recherche clinique.	Commencé.
	• Concevoir une nouvelle initiative de soutien de la recherche clinique dans le cadre des consultations menées avec nos partenaires ministériels.	Non commencé.
	• Développer des outils pour faciliter les pratiques éthiques en recherche (tels que formation, formulaires, évaluation multicentre).	En continu.
	• Continuer de collaborer avec d'autres organismes intéressées par le développement des pratiques et des normes entourant la recherche en santé (éthique, recherche clinique, autres).	En continu.
INDICATEURS	• Pourcentage du budget de bourses et de subventions du FRSQ consacré aux centres, groupes et réseaux.	Pour 2008-2009, le soutien consacré à la structuration de la recherche (centres, groupes et réseaux) a totalisé plus de 44 M$ et représenté 49,3 % des investissements du FRSQ en bourses et subventions.
	• Nombre de consultations de la page sur les MON par année/nombre total de visiteurs du site Web du FRSQ.	3 698 consultations de la page des MON (versions française et anglaise)/132 840 visiteurs du site Web.
	• Nombre de consultations de la page sur l'éthique par année/nombre total de visiteurs du site Web du FRSQ.	2 115 consultations de la page sur l'éthique (version française seulement ; la version anglaise sera indexée en 2009-2010)/132 840 visiteurs du site Web.
CIBLES	• Réaliser au moins une nouvelle activité par année favorisant une meilleure structuration et coordination du système de recherche.	Cible atteinte en 2008-2009.
	• Rendre disponible par Internet un programme de formation sur les bonnes pratiques de la recherche clinique d'ici la fin 2011.	En cours.
RÉSULTATS DE L'ANNÉE	• Diffusion par le site Web du FRSQ des modes opératoires normalisés (MON).	
	• Diffusion par le site Web du FRSQ de formulaires harmonisés (éthique de la recherche).	
	• Implication avec la SoCRA en vue d'assurer la disponibilité d'un examen de certification en recherche clinique offert en français pour le Québec et la francophonie internationale.	
	• Participation au CA du réseau des réseaux de la recherche clinique.	
	• Collaboration avec les IRSC pour le développement de la stratégie de recherche orientée vers le patient.	

OBJECTIF GOUVERNEMENTAL 23 **Intensifier la coopération avec les partenaires nationaux et internationaux sur des projets intégrés de développement durable.**

OBJECTIF ORGANISATIONNEL **Poursuivre nos efforts de coopération avec nos partenaires.**

		SUIVI
ACTION G Développer les partenariats de recherche avec des ministères, des fondations, des entreprises du secteur privé et d'autres partenaires, lorsque cela se révèle pertinent.		
GESTES	• Poursuivre nos démarches auprès de nos partenaires actuels pour le renouvellement et la bonification des ententes lorsqu'elles viendront à échéance.	En continu.
	• Établir de nouveaux partenariats, en particulier dans les secteurs qui s'inscrivent parmi les thématiques prioritaires retenues par le FRSQ.	En continu.
INDICATEURS	• Nombre d'ententes renouvelées par rapport au nombre d'ententes venant à échéance, par année.	Sur cinq ententes renouvelables (venant à échéance et pouvant faire l'objet d'un renouvellement), quatre ont été renouvelées en 2008-2009.
	• Analyse des motifs de non-renouvellement dans le cas des ententes non renouvelées.	Une seule entente renouvelable ne l'a pas été en 2008-2009, en raison d'un changement d'orientation du partenaire quant à ses investissements en recherche.
	• Nombre de nouvelles ententes signées, par année.	Sur 23 ententes signées en 2008-2009, 19 étaient de nouvelles ententes.
CIBLES	• Renouveler au moins 50 % des ententes venant à échéance.	Cible atteinte en 2008-2009 avec un taux de renouvellement de 80 % pour les ententes renouvelables.
	• Signer au moins une nouvelle entente par année.	Cible atteinte en 2008-2009 avec 19 nouvelles ententes.
RÉSULTATS DE L'ANNÉE	• 23 ententes de partenariats ont été signées au cours de l'année 2008-2009. • De ce nombre, quatre sont des partenariats renouvelés et 19 de nouveaux partenariats.	

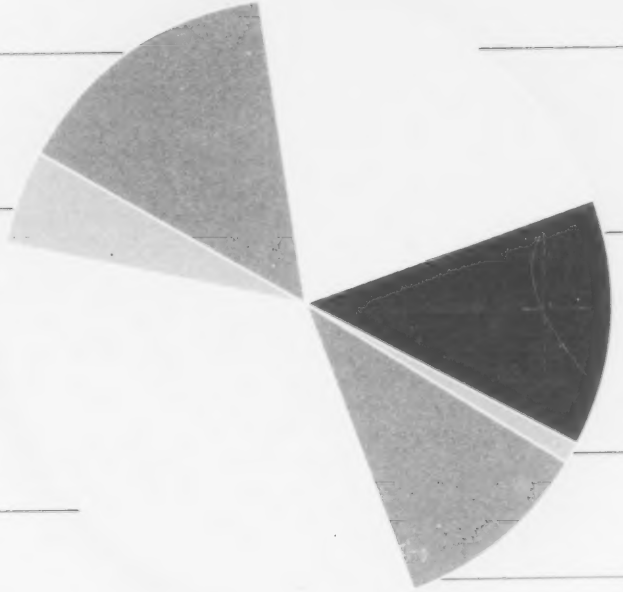
Bourses et subventions
statistiques

Répartition des octrois selon les catégories de programmes

Bourses de formation
13 456 769 $
15,0 %

Groupes de recherche
3 510 000 $
3,9 %

Centres de recherche
30 915 423 $
34,5 %



Bourses de carrière
19 869 276 $
22,2 %

Subventions de recherche
12 044 529 $
13,4 %

Programmes d'échanges internationaux
138 708 $
0,2 %

Réseaux thématiques de recherche
9 741 825 $
10,9 %

Total : 89 676 530 $

Sommaire des bourses et des subventions octroyées pour l'exercice 2008-2009

Bourses de formation	Nombre	Montant
Stages d'été d'initiation à la recherche en sciences de la santé	–	374 000 $
Formation de maîtrise	118	1 576 250 $
Formation de maîtrise pour les détenteurs d'un diplôme professionnel	25	799 674 $
Formation de maîtrise pour les étudiants en médecine (M.D.-M.Sc.)	13	177 500 $
Formation de maîtrise – Stages internationaux	6	50 000 $
Formation de doctorat	218	4 102 732 $
Formation de doctorat pour les détenteurs d'un diplôme professionnel	41	1 244 955 $
Formation de doctorat pour les étudiants en médecine (M.D.-Ph. D.)	3	41 668 $
Formation de doctorat – Bourses thématiques NE³LS (nanotechnologies)	1	20 000 $
Formation de doctorat – Stages internationaux	8	91 250 $
Formation de doctorat pour les détenteurs d'un diplôme professionnel – Stages internationaux	1	7 500 $
Formation postdoctorale (citoyens canadiens ou résidents permanents)	111	3 647 593 $
Formation postdoctorale (citoyens d'autres pays)	26	742 501 $
Formation postdoctorale – échanges FRSQ/Inserm	3	90 000 $
Formation post-diplôme professionnel (*fellowship*)	5	164 784 $
Congé parental	–	318 965 $
Frais de déplacement	–	7 399 $
TOTAL	**579**	**13 456 769 $**

Bourses de carrière		
Chercheurs-boursiers	251	14 979 495 $
Chercheurs-boursiers cliniciens	97	3 483 531 $
Chercheurs nationaux	44	1 260 000 $
Chaires de recherche FRSQ-MSSS-CHU en évaluation des technologies et des pratiques de pointe	1	100 000 $
Chaire de recherche en santé publique appliquée	1	46 250 $
TOTAL	**394**	**19 869 276 $**

Programmes d'échanges internationaux		
Échanges FRSQ/Inserm (France)	11	79 877 $
Échanges FRSQ/NSFC (Chine)	10	58 831 $
TOTAL	**21**	**138 708 $**

Subventions de groupes, centres et réseaux thématiques		
Groupes de recherche	11	3 510 000 $
Centres de recherche	19	30 915 423 $
Réseaux thématiques de recherche	16	9 741 825 $
TOTAL	**46**	**44 167 248 $**

Subventions de recherche	Nombre	Chercheurs (principal et cochercheurs)	Montant
Établissement de jeunes chercheurs	92	92	1 380 000 $
Établissement de jeunes chercheurs cliniciens	42	42	410 000 $
Subventions d'aide à la formation (pour les chercheurs nationaux)	24	24	480 000 $
Recherches en santé et société	9	56	1 264 347 $
Recherches cliniques	18	79	1 416 716 $
Recherches en santé des populations	13	60	957 579 $
Recherches en radiologie	2	10	74 111 $
Recherches en santé des populations rurales et semi-rurales	1	4	136 016 $
Recherches en santé mentale	2	15	128 620 $
Recherches en médecine transfusionnelle, en greffe et en biovigilance	5	32	1 499 765 $
Recherches en traumatologie	1	4	190 000 $
Recherches sur les services de santé	3	3	79 117 $
Recherche, échange et impact pour le système de santé	4	4	194 000 $
Recherches sur la problématique des urgences	3	14	270 000 $
Étude sur la maladie de Fabry	1	1	1 825 844 $
Soutien à la diffusion scientifique	20	20	70 900 $
Subventions de soutien aux directeurs de groupes et centres de recherche	1	1	50 000 $
Support aux directeurs des IRSC	3	3	150 000 $
Subvention banque de cerveaux	1	1	125 000 $
Subventions générales	4	4	100 000 $
Consortium québécois sur la découverte du médicament	–	–	939 181 $
Projets d'innovation en technologies de la santé	3	19	45 000 $
Recherches sur les cyanobactéries	1	1	33 333 $
Protocole société de recherche sur le cancer	1	1	225 000 $
TOTAL	**254**	**490**	**12 044 529 $**
GRAND TOTAL	**1 294**		**89 676 530 $**

Subventions aux centres de recherche	Budget global	Budget de développement	Total
Centre de recherche clinique Étienne-Le Bel du Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS)	1 638 000 $	250 000 $	1 888 000 $
Centre de recherche de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal	706 875 $	– $	706 875 $
Centre de recherche de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont	650 000 $	– $	650 000 $
Centre de recherche de l'Institut de cardiologie de Montréal	1 009 125 $	155 000 $	1 164 125 $
Centre de recherche de l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie	862 875 $	– $	862 875 $
Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal	737 344 $	– $	737 344 $
Centre de recherche de l'Institut universitaire en santé mentale Douglas	743 437 $	– $	743 437 $
Centre de recherche du Centre hospitalier affilié universitaire de Québec (CHA)	734 345 $	– $	734 345 $
Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM)	3 739 151 $	190 000 $	3 929 151 $
Centre de recherche du Centre hospitalier universitaire (CHU) Ste-Justine	943 313 $	200 000 $	1 143 313 $
Centre de recherche du Centre hospitalier universitaire de Québec (CHUQ)	5 589 803 $	290 000 $	5 879 803 $
Centre de recherche Fernand-Seguin de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine	500 000 $	– $	500 000 $
Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain (CRIR)	701 750 $	– $	701 750 $
Centre de recherche sur le vieillissement du CSSS – Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke	1 272 375 $	65 564 $	1 337 939 $
Centre de recherche Université Laval-Robert Giffard (CRULRG)	706 875 $	– $	706 875 $
Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale (CIRRIS) de l'IRDPQ	380 000 $	100 000 $	480 000 $
Institut de recherche du Centre universitaire de santé McGill (CUSM)	4 560 563 $	– $	4 560 563 $
Institut de recherches cliniques de Montréal (IRCM)	2 788 403 $	450 000 $	3 238 403 $
Institut Lady Davis de recherches médicales de l'Hôpital général juif	950 625 $	– $	950 625 $
TOTAL	**29 214 859 $**	**1 700 564 $**	**30 915 423 $**

Subventions aux groupes de recherche	Montant
Groupe d'étude des protéines membranaires (GEPROM)	275 000 $
Groupe de recherche axé sur la structure des protéines (GRASP)	260 000 $
Groupe de recherche en neurobiologie comportementale (GRNC)	250 000 $
Groupe de recherche en neuropsychologie et cognition (GRENEC)	200 000 $
Groupe de recherche en sciences et technologies biomédicales (GRSTB)	275 000 $
Groupe de recherche interuniversitaire en interventions en sciences infirmières du Québec (GRIISIQ)	500 000 $
Groupe de recherche interdisciplinaire en santé (GRIS)	500 000 $
Groupe de recherche sur le cancer de McGill (GRCM)	400 000 $
Groupe de recherche sur le système nerveux central (GRSNC)	500 000 $
Groupe de recherche universitaire sur le médicament (GRUM)	150 000 $
Institut de recherche en immunologie et en cancer (IRIC)	200 000 $
TOTAL	**3 510 000 $**

Subventions aux réseaux thématiques de recherche	
Réseau de bio-imagerie du Québec (RBIQ)	400 000 $
Réseau de médecine génétique appliquée (RMGA)	800 000 $
Réseau de recherche en santé buccodentaire et osseuse (RSBO)	450 000 $
Réseau de recherche en santé de la vision (RRSV)	400 000 $
Réseau de recherche en santé des populations du Québec (RRSPQ)	500 000 $
Réseau de recherche en santé environnementale (RRSE)	350 000 $
Réseau de recherche en santé et sécurité au travail du Québec (RRSSTQ)	78 000 $
Réseau de recherche en transgenèse du Québec (RRTQ)	300 000 $
Réseau de recherche sur le cancer	1 100 000 $
Réseau en santé cardiovasculaire (RSCV)	350 000 $
Réseau en santé respiratoire (RSR)	800 000 $
Réseau provincial de recherche en adaptation-réadaptation (REPAR)	700 000 $
Réseau québécois de recherche sur la douleur (RQRD)	1 163 825 $
Réseau québécois de recherche sur le vieillissement (RQRV)	900 000 $
Réseau québécois de recherche sur l'usage des médicaments (RQRUM)	200 000 $
Réseau sida et maladies infectieuses (SIDAMI)	1 250 000 $
TOTAL	**9 741 825 $**

Contributions du FRSQ et de ses partenaires à l'ensemble des bourses et des subventions

Partenaires
8 233 632 $
9,2 %

FRSQ (sans contrepartie)
59 240 044 $
66,1%

FRSQ en partenariat
22 202 854 $
24,8 %

Total : 89 676 530 $

		PARTENARIATS			
	FRSQ (sans contrepartie)[1]	**FRSQ en partenariat[2]**	**Partenaires[3]**	**Total partenariat**	**Grand total**
Bourses de formation	13 005 709 $	238 560 $	212 500 $	451 060 $	13 456 769 $
Bourses de carrière	– $	19 144 595 $	724 681 $	19 869 276 $	19 869 276 $
Subventions de recherche	6 460 662 $	1 151 741 $	4 432 126 $	5 583 867 $	12 044 529 $
Programmes d'échanges internationaux	– $	138 708 $	– $	138 708 $	138 708 $
Subventions de groupes, centres et réseaux thématiques	39 773 673 $	1 529 250 $	2 864 325 $	4 393 575 $	44 167 248 $
TOTAL	**59 240 044 $**	**22 202 854 $**	**8 233 632 $**	**30 436 486 $**	**89 676 530 $**

1. Correspond aux bourses et subventions allouées par le FRSQ sans aucune contrepartie d'un partenaire.
2. Contribution monétaire du FRSQ aux différents protocoles d'ententes.
3. Contribution monétaire des partenaires aux différents protocoles d'ententes.

La notion de partenariat s'applique à tout montant ne provenant pas de l'enveloppe globale du MDEIE, à l'exception de trois protocoles. Il peut s'agir autant de montants provenant de partenaires gouvernementaux que non gouvernementaux.

Taux de demandes recommandées et taux de demandes financées

Bourses de formation[1]

	Nombre de demandes	% recommandé	% financé
2006-2007	963	71 %	30 %
2007-2008	977	70 %	33 %
2008-2009	**1063**	**68 %**	**33 %**

Chercheurs-boursiers réguliers

	Nombre de demandes	% recommandé	% financé
2006-2007	175	85 %	55 %
2007-2008	182	91 %	47 %
2008-2009	**185**	**91 %**	**49 %**

Subventions de recherche[2]

	Nombre de demandes	% recommandé	% financé
2006-2007	80	66 %	16 %
2007-2008	48	77 %	27 %
2008-2009	**40**	**80 %**	**40 %**

Chercheurs-boursiers cliniciens

	Nombre de demandes	% recommandé	% financé
2006-2007	73	79 %	41 %
2007-2008	73	84 %	47 %
2008-2009	**51**	**96 %**	**53 %**

Taux de demandes recommandées : Nombre de demandes qui ont la cote d'excellence sur le nombre de demandes admissibles.

Taux de demandes financées : Nombre de bourses offertes sur le nombre de demandes admissibles.

1. Incluant : Formation de maîtrise, formation de maîtrise pour les détenteurs d'un diplôme professionnel, formation de doctorat, formation de doctorat pour les détenteurs d'un diplôme professionnel, formation postdoctorale (citoyens canadiens et résidents permanents), formation posdoctorale (citoyens d'autres pays) et formation post-diplôme professionel (*fellowship*).
2. Incluant : Recherches cliniques, recherches en santé des populations, recherches en santé et société, recherches en santé mentale.

Initiatives découlant des réinvestissements provenant de la SQRI[1] en 2008-2009

Accroissement du soutien aux bourses d'excellence[2]	Nouvelles bourses accordées	Hausse des taux de succès
Maîtrise	27	de 23,3 % à 31,6 %
Doctorat	19	de 28,2 % à 32,1 %
Postdoctorat	5	de 33,8 % à 35,8 %
TOTAL	**51**	**de 28,0 % à 32,8 %**

Consolidation des regroupements de recherche dans des domaines prioritaires pour le Québec[3]	Regroupements créés, restructurés ou consolidés	Octrois
Réseau québécois de recherche sur la douleur (RQRD)		500 000 $
Réseau de recherche en transgenèse du Québec (RRTQ)		180 000 $
Groupe de recherche en neurobiologie comportementale (GRNC)		250 000 $
Consortium québécois sur la découverte du médicament (CQDM)		230 000 $
Banque nationale de cerveaux		125 000 $
Réseau de recherche en santé buccodentaire et osseuse (RSBO)		130 000 $
TOTAL	**6**	**1 415 000 $**

Établissement de nouveaux professeurs-chercheurs en région[4]	Nouveaux professeurs-chercheurs en région	Octrois
UQO	1	25 000 $
Université de Sherbrooke	2	50 000 $
CSSS de Chicoutimi	1	25 000 $
TOTAL	**4**	**100 000 $**

Présence accrue sur la scène internationale : Programme de stage à l'international du FRSQ[5]	Nombre d'étudiants stagiaires financés	Octrois
Maîtrise	6	50 000 $
Doctorat	9	98 750 $
TOTAL	**15**	**148 750 $**

1. Stratégie québécoise de la recherche et de l'innovation du MDEIE
2. Mesure 3 de la SQRI
3. Mesure 4 de la SQRI
4. Mesure 5 de la SQRI
5. Mesure 7.1 de la SQRI

états financiers 2008-2009

RAPPORT DE LA DIRECTION

Les états financiers du Fonds de la recherche en santé du Québec ont été dressés par la direction, qui est responsable de leur préparation et de leur présentation, y compris les estimations et les jugements importants. Cette responsabilité comprend le choix de conventions comptables appropriées et qui respectent les principes comptables généralement reconnus du Canada. Les renseignements financiers contenus dans le reste du rapport annuel d'activités concordent avec l'information donnée dans les états financiers.

Pour s'acquitter de ses responsabilités, la direction maintient un système de contrôles comptables internes conçu en vue de fournir l'assurance raisonnable que les biens sont protégés et que les opérations sont comptabilisées correctement et en temps voulu, qu'elles sont dûment approuvées et qu'elles permettent de produire des états financiers fiables.

Le Fonds reconnaît qu'il est responsable de gérer ses affaires conformément aux lois et aux règlements qui le régissent.

Le conseil d'administration doit surveiller la façon dont la direction s'acquitte des responsabilités qui lui incombent en matière d'information financière et il a approuvé les états financiers. Il est assisté dans ses responsabilités par le comité des finances dont les membres ne font pas partie de la direction. Ce comité rencontre la direction et le vérificateur, examine les états financiers et en recommande l'approbation au conseil d'administration.

Le Vérificateur général du Québec a procédé à la vérification des états financiers du Fonds, conformément aux normes de vérification généralement reconnues du Canada, et son rapport du vérificateur expose la nature et l'étendue de cette vérification et l'expression de son opinion. Le Vérificateur général peut, sans aucune restriction, rencontrer le comité des finances pour discuter de tout élément qui concerne sa vérification.

Président-directeur général
Yves Joanette

Directeur général adjoint
Gilbert Tordjman

Montréal, le 8 mai 2009

RAPPORT DU VÉRIFICATEUR

À l'Assemblée nationale

J'ai vérifié le bilan du Fonds de la recherche en santé du Québec au 31 mars 2009, l'état des résultats ainsi que l'état de l'excédent cumulé de l'exercice terminé à cette date. La responsabilité de ces états financiers incombe à la direction du Fonds. Ma responsabilité consiste à exprimer une opinion sur ces états financiers en me fondant sur ma vérification.

Ma vérification a été effectuée conformément aux normes de vérification généralement reconnues du Canada. Ces normes exigent que la vérification soit planifiée et exécutée de manière à fournir l'assurance raisonnable que les états financiers sont exempts d'inexactitudes importantes. La vérification comprend le contrôle par sondages des éléments probants à l'appui des montants et des autres éléments d'information fournis dans les états financiers. Elle comprend également l'évaluation des principes comptables suivis et des estimations importantes faites par la direction, ainsi qu'une appréciation de la présentation d'ensemble des états financiers.

À mon avis, ces états financiers donnent, à tous les égards importants, une image fidèle de la situation financière du Fonds au 31 mars 2009, ainsi que des résultats de ses activités et de ses flux de trésorerie pour l'exercice terminé à cette date selon les principes comptables généralement reconnus du Canada. Conformément aux exigences de la *Loi sur le Vérificateur général* (L.R.Q., chapitre V-5.01), je déclare qu'à mon avis, compte tenu de l'adoption des normes comptables du secteur public expliquées à la note 3, ces principes ont été appliqués de la même manière qu'au cours de l'exercice précédent.

Le Vérificateur général du Québec,

Renaud Lachance, CA auditeur

Québec, le 8 mai 2009

Résultats de l'exercice

terminé le 31 mars 2009

	2009 $	2008 $
PRODUITS		
Subsides – Bourses et subventions (note 4)	93 444 361	91 009 865
Intérêts et autres produits (note 5)	2 621 824	2 282 663
	96 066 185	93 292 528
CHARGES		
Bourses et subventions octroyées (note 6)	89 676 530	85 891 598
Frais de fonctionnement (note 7)	5 651 946	5 102 853
	95 328 476	90 994 451
EXCÉDENT DES PRODUITS SUR LES CHARGES	**737 709**	**2 298 077**

Excédent cumulé de l'exercice

terminé le 31 mars 2009

	2009 $	2008 $
EXCÉDENT CUMULÉ AU DÉBUT	3 449 914	1 151 837
Excédent des produits sur les charges	737 709	2 298 077
EXCÉDENT CUMULÉ À LA FIN	**4 187 623**	**3 449 914**

Les notes complémentaires font partie intégrante des états financiers.

Bilan

au 31 mars 2009

	2009 $	2008 $
ACTIF		
À court terme		
Encaisse (note 13)	772 065	1 149 436
Dépôts à terme (1,73 % à 3,11 % échéant entre le 21 septembre 2009 et le 15 janvier 2010) (note 13)	40 279 785	28 169 150
Intérêts courus	364 706	523 822
Débiteurs (note 9)	895 732	49 201
Frais payés d'avance	49 380	55 899
	42 361 668	29 947 508
Immobilisations corporelles (note 10)	1 102 191	883 147
	43 463 859	**30 830 655**

	2009 $	2008 $
PASSIF		
À court terme		
Bourses et subventions à payer	5 635 331	5 451 728
Créditeurs et charges à payer (note 11)	886 166	922 882
Apports reportés (note 12)	14 545 251	9 432 759
	21 066 748	15 807 369
Apports reportés afférents aux immobilisations corporelles	41 763	66 817
Fonds spécial de recherche (note 13)	18 167 725	11 506 555
EXCÉDENT CUMULÉ AFFECTÉ (note 8)	4 187 623	3 449 914
	43 463 859	**30 830 655**

ENGAGEMENTS (note 15)

Pour le conseil d'administration,

Yves Joanette, Ph. D.

Jacques Hendlisz

Les notes complémentaires font partie intégrante des états financiers.

Notes complémentaires 31 mars 2009

1. CONSTITUTION ET FONCTIONS

Le Fonds de la recherche en santé du Québec est une corporation constituée en vertu de la *Loi sur le ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation* (L.R.Q., chapitre M-30.01). Il a pour fonctions de promouvoir et d'aider financièrement, au moyen de subventions et de bourses, la recherche, la formation et le perfectionnement de chercheurs dans le domaine de la santé. De plus, il met en œuvre les programmes d'aide financière qui lui sont confiés par une autre loi ou, avec l'autorisation du gouvernement et aux conditions que ce dernier détermine, les programmes d'aide financière qui lui sont confiés par un ministère ou par un organisme public.

En vertu de l'article 48 de la *Loi sur le ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation*, le Fonds de la recherche en santé du Québec est mandataire du gouvernement du Québec. Il est donc exempté d'impôt au fédéral et au provincial.

2. CONVENTIONS COMPTABLES

Utilisation d'estimations

Aux fins de la préparation de ses états financiers, le Fonds utilise prioritairement le Manuel de comptabilité de l'ICCA pour le secteur public. L'utilisation de toute source de principes comptables généralement reconnus est cohérente avec ce dernier.

Les états financiers du Fonds sont préparés par la direction. La présentation des états financiers conformément aux principes comptables généralement reconnus du Canada exige que la direction ait recours à des estimations et des hypothèses qui ont une incidence sur les montants de l'actif et du passif comptabilisés, sur la présentation des éléments d'actif et de passif éventuels ainsi que sur les montants des produits et des charges comptabilisés. Les prinicpaux éléments pour lesquels la direction a établi des estimations et formulé des hypothèses sont la provision pour créances douteuses et la durée de vie des immobilisations. Les résultats réels peuvent différer des meilleures prévisions faites par la direction.

Constatation des produits

Les subsides non affectés sont constatés à titre de produits au moment où ils sont reçus ou à recevoir si le montant à recevoir peut faire l'objet d'une estimation raisonnable et que sa réception est raisonnablement assurée. Les subsides affectés par le gouvernement aux octrois de bourses et de subventions sont reportés et constatés à titre de produits au cours de l'exercice où sont engagées les charges auxquelles ils sont affectés.

Bourses et subventions octroyées

Les bourses et les subventions sont inscrites lorsqu'elles sont autorisées et que les bénéficiaires ont satisfait aux critères d'admissibilité des versements de l'octroi. Les annulations ou les remboursements de bourses et de subventions octroyées sont inscrits dans l'exercice au cours duquel elles sont annulées ou remboursées.

Immobilisations corporelles

Les immobilisations corporelles sont comptabilisées au coût d'acquisition et sont amorties selon la méthode de l'amortissement linéaire applicable sur leur durée de vie utile estimative, soit 5 ans pour le mobilier et l'équipement, 3 ans pour l'équipement informatique et les logiciels, et sur la durée résiduelle du bail pour les améliorations locatives.

Lorsque la conjoncture indique qu'une immobilisation corporelle ne contribue plus à la capacité du Fonds de fournir des biens et des services, ou que la valeur des avantages économiques futurs qui se rattachent à l'immobilisation corporelle est inférieure à sa valeur comptable nette, son coût est réduit pour refléter cette baisse de valeur. Aucune reprise sur réduction de valeur n'est constatée.

Apports reportés afférents aux immobilisations corporelles

Les apports reçus du gouvernement du Québec relativement à l'acquisition d'immobilisations corporelles amortissables sont reportés et constatés à l'état des résultats au même rythme que l'amortissement des immobilisations auxquelles ils réfèrent.

Régimes de retraite

La comptabilité des régimes à cotisations déterminées est appliquée aux régimes interentreprises à prestations déterminées gouvernementaux compte tenu que le Fonds ne dispose pas de suffisamment d'informations pour appliquer la comptabilité des régimes à prestations déterminées.

Dépôts à terme

Les dépôts à terme sont comptabilisés au moindre du coût ou de la valeur de marché.

État des flux de trésorerie

L'état des flux de trésorerie n'est pas présenté, car il n'apporterait pas de renseignements supplémentaires utiles pour la compréhension des mouvements de trésorerie durant l'exercice.

3. MODIFICATION DE MÉTHODES COMPTABLES

Depuis le 1er avril 2008, le Fonds établit ses états finaniciers selon le *Manuel de comptabilité de l'Institut canadien des comptables agréés (ICCA) pour le secteur public*. Auparavant, il utilisait le Manuel de l'ICCA–Comptabilité pour le secteur privé. Ce changement n'a eu aucun effet sur les conventions comptables utilisées par le Fonds et aucune incidence sur ses résultats et son excédent cumulé.

4. SUBSIDES – BOURSES ET SUBVENTIONS

	2009 $	2008 $
Ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation[1]	74 503 417	72 752 004
Régie de l'assurance maladie du Québec[1]	13 150 000	11 812 435
Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec[1]	4 358 846	4 582 214
Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail	33 000	33 000
Fonds québécois de la recherche sur la société et la culture[1]	467 500	467 500
Newton Foundation	–	250 000
Centre hospitalier Ste-Justine	–	1 252
Pfizer	300 000	300 000
AstraZeneca	263 825	254 500
Virement des apports reportés afférents aux immobilisations	25 054	48 535
	93 101 642	90 501 440
Autres	342 719	508 425
	93 444 361	**91 009 865**

1. Apparentés sous contrôle commun

5. INTÉRÊTS ET AUTRES PRODUITS

	2009 $	2008 $
Intérêts sur dépôts bancaires et à terme	1 121 603	1 250 004
Annulations et remboursements de bourses et de subventions	358 043	307 350
Frais d'administration	709 820	605 705
Autres	432 358	119 604
	2 621 824	**2 282 663**

6. BOURSES ET SUBVENTIONS OCTROYÉES

	2009 $	2008 $
Bourses de formation	13 456 769	11 638 513
Bourses de carrière	19 869 276	19 609 888
Subventions de recherche	12 044 529	10 729 369
Programmes d'échanges internationaux	138 708	125 428
Subventions de groupes, centres et réseaux thématiques	44 167 248	43 788 400
	89 676 530	**85 891 598**

7. FRAIS DE FONCTIONNEMENT

	2009 $	2008 $
Traitements et avantages sociaux	3 211 527	2 908 964
Honoraires professionnels	326 225	314 212
Frais de déplacement et de séjour	257 637	196 377
Locaux	780 016	785 109
Frais de bureau	227 118	206 331
Entretien et réparations	376 078	385 506
Amortissement du mobilier et de l'équipement	16 129	36 981
Amortissement des améliorations locatives	24 153	24 311
Amortissement de l'équipement informatique et des logiciels	433 063	245 062
	5 651 946	**5 102 853**

8. EXCÉDENT CUMULÉ AFFECTÉ

Le conseil d'administration du Fonds a affecté des actifs nets de 4 187 623 $ au 31 mars 2009 (3 449 914 $ au 31 mars 2008) relativement à des bourses et des subventions qui seront octroyées au cours du prochain exercice ainsi qu'à des frais de fonctionnement. Le Fonds ne peut utiliser ces montants grevés d'affectations d'origine interne à d'autres fins sans le consentement préalable du conseil d'administration. Ces affectations se détaillent comme suit :

	2009 $	2008 $
Subventions	–	3 294 914
Projets de développement stratégiques innovants	1 500 000	–
Stratégie québecoise de la recherche et de l'innovation – portion groupes et réseaux	1 396 000	–
Bourses et subventions	891 623	–
Frais de fonctionnement	400 000	155 000
	4 187 623	**3 449 914**

9. DÉBITEURS

	2009 $	2008 $
Manitoba Health Research Council	98 000	–
Nova Scotia Health Research Foundation	27 500	–
Institut de recherche en santé du Canada	75 241	–
Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec[1]	35 000	–
Ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation[1]	68 250	–
Ontario Institute for Cancer Research	–	14 000
Conseil de recherches en sciences naturelles et génie du Canada	507 144	–
Autres	84 597	35 201
	895 732	**49 201**

10. IMMOBILISATIONS CORPORELLES

	2009			2008
	Coût $	Amortissement cumulé $	Net $	Net $
Mobilier et équipement	96 500	49 782	46 718	37 351
Améliorations locatives	273 009	177 496	95 513	66 841
Équipement informatique et logiciels	1 672 221	712 261	959 960	778 955
	2 041 730	**939 539**	**1 102 191**	**883 147**

Les acquisitions d'immobilisations de l'exercice s'élèvent à 692 389 $ (735 788 $ en 2008).

11. CRÉDITEURS ET CHARGES À PAYER

	2009 $	2008 $
Fournisseurs et charges à payer	623 037	483 169
Salaires et avantages sociaux à payer	251 023	259 674
Fonds québécois de la recherche sur la société et la culture[1]	–	2 199
Fonds québécois de la recherche sur la nature et les technologies[1]	2 868	3 000
Université McGill	–	174 840
Autres	9 238	–
	886 166	**922 882**

1. Apparentés sous contrôle commun

12. APPORTS REPORTÉS

	2009 $	2008 $
Programmes protégés	3 024 979	3 189 994
Soutien à la recherche en santé des populations rurales et semi-rurales	–	90 000
Programme national des urgences	736 788	1 020 288
Pfizer	4 193 950	2 800 000
Ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation – Stratégie québecoise de la recherche et de l'innovation	1 555 705	913 321
Societé de recherche sur le cancer	1 275 000	–
Programme de lutte contre le cancer	1 465 000	–
Consortium pour le développement de la recherche en traumatologie	650 000	–
Autres	1 643 829	1 419 156
	14 545 251	**9 432 759**

Les apports de l'exercice s'élèvent à 14 952 630 $ (10 852 651 $ en 2008). Les montants constatés à titre de produits de l'exercice s'élèvent à 9 840 138 $ (6 994 325 $ en 2008).

13. FONDS SPÉCIAL DE RECHERCHE

Ce poste représente des montants reçus d'entreprises du secteur privé pour la constitution d'un fonds spécial de recherche. Le Fonds de la recherche en santé du Québec agit à titre de fiduciaire des sommes y étant déposées.

En vertu des protocoles d'entente, 86 % des intérêts générés par les fonds de pharmacologie et d'hypertension doivent servir à verser des bourses à des chercheurs-boursiers dans les domaines de la pharmacologie et de l'hypertension. Également, 4 % des intérêts sont versés au Fonds de la recherche en santé du Québec à titre de frais d'administration et le solde, soit 10 %, est attribué au capital.

En vertu du protocole d'entente, tous les intérêts provenant du fonds d'innovation Pfizer-FRSQ et revenus provenant de la contribution financière de Pfizer doivent être utilisés qu'aux seules fins des activités du Fonds d'innovation Pfizer-FRSQ. Toutefois, Pfizer autorise le FRSQ à percevoir à titre de frais d'administration reliés à la gestion du Fonds d'innovation et de l'organisation des concours afférents à ses activités les intérêts et revenus accumulés dans le Fonds d'innovation jusqu'à concurrence et n'excédant pas 5 % du montant des subventions accordées annuellement par le Fonds d'innovation Pfizer-FRSQ.

Les montants qui composent ce fonds se répartissent comme suit :

	2009 $	2008 $
Pharmacologie		
Capital	–	460 450
Intérêts cumulés	–	304 861
	–	765 311
Hypertension		
Capital	553 777	551 638
Intérêts cumulés	93 309	74 909
	647 086	626 547
Fonds d'innovation Pfizer – FRSQ		
Capital	17 000 000	10 000 000
Intérêts cumulés	520 639	114 697
	17 520 639	10 114 697
	18 167 725	**11 506 555**

Évolution du solde de fonds de l'exercice

terminé le 31 mars 2009

	2009 $	2008 $
SOLDE AU DÉBUT	11 506 555	1 366 093
Augmentation		
Intérêts sur dépôts à terme	451 688	154 642
Fonds d'innovation Pfizer - FRSQ	7 000 000	10 000 000
Diminution		
Pharmacologie	(789 662)	–
Bourses octroyées	–	(12 098)
Frais d'administration–FRSQ	(856)	(2 082)
SOLDE À LA FIN	**18 167 725**	**11 506 555**

Bilan

au 31 mars 2009

	2009 $	2008 $
ACTIF		
À court terme		
Encaisse	498	12 494
Dépôts à terme et intérêts courus (2,00 % et 2,53 % échéant entre le 23 octobre 2009 et le 22 décembre 2009)	18 168 177	11 508 241
	18 168 675	**11 520 735**
PASSIF		
À court terme		
Transfert bancaire	94	–
Chercheur-boursier à payer	–	12 098
Frais d'administration à payer	856	2 082
SOLDE DE FONDS	18 167 725	11 506 555
	18 168 675	**11 520 735**

14. OPÉRATIONS ENTRE APPARENTÉS

Le Fonds est apparenté avec tous les ministères et les fonds spéciaux ainsi qu'avec tous les organismes et entreprises contrôlés directement ou indirectement par le gouvernement du Québec ou soumis, soit à un contrôle conjoint, soit à une influence notable commune de la part du gouvernement du Québec. Le Fonds n'a conclu aucune opération commerciale avec ces apparentés autrement que dans le cours normal de ses activités et aux conditions commerciales habituelles. Ces opérations ne sont pas divulguées distinctement aux états financiers.

15. ENGAGEMENTS

Le Fonds est engagé par des baux à long terme échéant à diverses dates jusqu'au 15 mars 2012 pour des locaux administratifs et des photocopieurs. Ces baux comportent, dans certains cas, une option de renouvellement de dix ans.

La charge de loyer et de location de photocopieur de l'exercice terminé le 31 mars 2009 s'élève à 754 087 $. Les paiements minimums futurs des trois prochains exercices s'établissent comme suit :

2010	792 812 $
2011	801 372 $
2012	203 279 $
	1 797 463 $

16. AVANTAGES SOCIAUX FUTURS

Régime de retraite

Les membres du personnel du Fonds participent au Régime de retraite des employés du gouvernement et des organismes publics (RREGOP) ou au Régime de retraite du personnel d'encadrement (RRPE). Ces régimes interentreprises sont à prestations déterminées et comportent des garanties à la retraite et au décès.

Au 1er janvier 2009, le taux de cotisation pour le RREGOP est resté stable à 8,19 % de la masse salariale cotisable et celui du RRPE à 10,54 %.

Les cotisations du Fonds imputées aux opérations de l'exercice s'élèvent à 120 416 $ (89 128 $ en 2008). Les obligations du Fonds envers ces régimes gouvernementaux se limitent à ses cotisations à titre d'employeur.

17. CHIFFRES COMPARATIFS

Certains chiffres de l'exercice précédent ont été reclassés en fonction de la présentation adoptée pour l'exercice courant.

2008-2009
Les comités d'évaluation du FRSQ

Des représentants du FRSQ assistent aux réunions des comités d'évaluation. Il s'agit des conseillers scientifiques ainsi que des responsables et chargés de programmes, qui relèvent de la direction scientifique du FRSQ. Ils sont responsables notamment du bon déroulement des travaux des comités, dans le respect des règles de confidentialité et de gestion des conflits d'intérêts établies par le FRSQ.

Des observateurs peuvent également assister aux réunions des comités d'évaluation. Ceux-ci ne participent pas au processus d'évaluation ; ils n'ont ni le droit de vote, ni le droit de parole. Il s'agit généralement de partenaires financiers ou stratégiques du FRSQ.

BOURSES DE FORMATION

Formation de maîtrise

COMITÉ 1

Maxime Bouchard
Université McGill

Jean Charron
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Julie Lavoie
CHUM – Technopole Angus

COMITÉ 2

Marie-Josée Boucher
Université de Sherbrooke

Julie Fradette
CHA – Hôpital du Saint-Sacrement

Carlos Reyes-Moreno
Université du Québec à Trois-Rivières

COMITÉ 3

Christelle Boileau
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Jean Buteau
Centre de recherche
Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec

Jean-Bernard Denault
Université de Sherbrooke

COMITÉ 4

Denis Richard Joanisse
Université Laval

Hortensia Mircescu
CHUM – Hôtel-Dieu de Montréal

Robert Sladek
Université McGill

COMITÉ 5

Alzbeta Chorvatova
Centre de recherche
CHU Sainte-Justine

Christine Lavoie
Université de Sherbrooke

Stéphanie Lehoux
Institut Lady Davis de recherches médicales
Hôpital général juif

COMITÉ 6

Patrick Labonté-Dufresne
INRS – Instiitut Armand-Frappier

Hervé Le Moual
Université McGill

Sonia Néron
Héma-Québec

COMITÉ 7

Elsy Edouard
Université du Québec à Montréal

Louis-Charles Fortier
Université de Sherbrooke

Sylvie Lesage
Centre de recherche
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

COMITÉ 8

Alfredo Ribeiro-da-Silva
Université McGill

Elena Timofeeva
Centre de recherche
Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec

Christine Vande Velde
CHUM – Hôpital Notre-Dame

COMITÉ 9

Lise Gagnon
Centre de recherche sur le vieillissement
CSSS – Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke

Frédéric Gosselin
Université de Montréal

Ronald Postuma
CUSM – Hôpital général de Montréal

COMITÉ 10

Maud Champagne-Lavau
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Adrianna Mendrek
Centre de recherche Fernand-Seguin

Virginia Penhune
Université Concordia

COMITÉ 11

Annie Bernier
Universi'té de Montréal

Marc-Simon Drouin
Université du Québec à Montréal

Sophie Lemelin
Centre de traitement
Le Faubourg Saint-Jean

COMITÉ 12

Catherine Amiot
Université du Québec à Montréal

François Guillem
Centre de recherche Fernand-Seguin

Suzanne Manningham
Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue

COMITÉ 13

Sara Ahmed
Université McGill

Nicole F. Bernier
Université de Montréal

Hassan Soubhi
CSSS de Chicoutimi
Université de Sherbrooke

Représentantes du FRSQ

Pierrette Gaudreau
Conseillère scientifique

Julie Ross
Responsable du programme

Formation de doctorat

COMITÉ 1

Edward Bradley
CHUM – Hôpital Saint-Luc

Yohan Bossé
Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec

Antonio Conconi
Université de Sherbrooke

COMITÉ 2

Fernand-Pierre Gendron
Université de Sherbrooke

Mari Kaartiner
Université McGill

Annie Angers
Université de Montréal

COMITÉ 3

Christophe Garenc
CHUQ – CHUL

Pascal Chartrand
Université de Montréal

Thomas Duchaine
Université McGill

COMITÉ 4

Jonny Deladoey
CHU Sainte-Justine

Joanne Paquin
Université du Québec à Montréal

Jonny Saint-Amand
Université Laval

COMITÉ 5

Mounib Elchebly
CHU Sainte-Justine

Cathy Vaillancourt
INRS - Institut Armand-Frappier

Daniel J. Bernard
Université McGill

COMITÉ 6

Maxime Lamarre-Cliche
Institut de recherches cliniques de Montréal

Roxanne Pouliot
Université de Montréal

Guylain Boulay
Université de Sherbrooke

COMITÉ 7

Ghayath Baroudi
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Vincent Joseph
Université Laval

Thomas Stroh
CUSM – Institut neurologique de Montréal

COMITÉ 8

Daniel Jung
Héma-Québec

Martin Bisaillon
Université de Sherbrooke

Martin Guimond
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

COMITÉ 9

Louis Valiquette
Université de Sherbrooke

Veronika Von Messling
INRS – Institut Armand-Frappier

Idriss Djilali-Saiah
CHU Sainte-Justine

COMITÉ 10

Ji Zhang
Université McGill

Tak Pan Wong
Institut universitaire en santé mentale Douglas

Gilles Bronchti
Université du Québec à Trois-Rivières

COMITÉ 11

Sylvain Grignon
CHUS – Hôtel-Dieu de Sherbrooke

Emmanuel Moyse
CHUM

Michel Cyr
Université du Québec à Trois-Rivières

COMITÉ 12

Sven Joubert
Institut universitaire de gériatrie de Montréal

Neda Ladbon Bernasconi
CUSM – Institut neurologique de Montréal

Sophie Blanchet
Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale

COMITÉ 13

Alain Brunet
Institut universitaire en santé mentale Douglas

Carol Hudon
Université Laval

Boutheina Jemel
Hôpital Rivière-des-Prairies

COMITÉ 14

Alain Delisle
Université de Sherbrooke

Véronique Pepin
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Lucie Ménard
Université du Québec à Montréal

COMITÉ 15

Nicole Smolla
Hôpital Rivière-des-Prairies

Henri Dorvil
Université du Québec à Montréal

Danielle Nadeau
Centre Jeunesse de Québec

COMITÉ 16

Marie-Claude Guay
Université du Québec à Montréal

Sophie Desjardins
Université du Québec à Trois-Rivières

Jean-Pierre Bonin
Université de Montréal

COMITÉ 17

Johanne Collin
Université de Montréal

Chantal Doré
Université de Sherbrooke

Audrey Brassard
Université de Sherbrooke

COMITÉ 18

Maida Sewitch
CUSM – Hôpital Royal Victoria

France Légaré
CHUQ – Hôpital Saint-François d'Assise

José Côté
Université de Montréal

Représentantes du FRSQ

Pierrette Gaudreau
Conseillère scientifique

Christiane Jeannotte
Responsable du programme

Formation de maîtrise pour les détenteurs d'un diplôme professionnel

David Lussier
Président du comité
CUSM – Hôpital général de Montréal

Claire Dumont
Vice-présidente du comité
Institut de réadaptation en déficience physique de Québec

Philippe Corbeil
Université Laval

Caroline Couture
Université du Québec à Trois-Rivières

Deborah Da Costa
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Anne Décary
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Catherine Hudon
Université de Sherbrooke

Lise Laporte
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Jacques Lemaire
Université de Sherbrooke

Pascale Mauriège
Université Laval

Sylvie Perreault
Université de Montréal

Dave Saint-Amour
Centre de recherche CHU Sainte-Justine

Mark Ware
CUSM – Hôpital général de Montréal

Représentantes du FRSQ

Pierrette Gaudreau
Conseillère scientifique

Julie Ross
Responsable du programme

Formation de doctorat pour les détenteurs d'un diplôme professionnel

Anouk Lamontagne
Présidente du comité
Université McGill

Stéphanie Chevalier
Vice-présidente du comité
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Maud-Christine Chouinard
Université du Québec à Chicoutimi

Gaétan Filion
Hôpital juif de réadaptation

Bethany Foster
CUSM – Hôpital de Montréal pour enfants

Jean-François Gagnon
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Danik Lafond
Université du Québec à Trois-Rivières

Mario Leone
Université du Québec à Chicoutimi

Samer Mansour
CHUM – Hôtel-Dieu de Montréal

Alain Marchand
Université de Montréal

Guillaume Sébire
Université de Sherbrooke

Denise Saint-Cyr
Université de Sherbrooke

Mario Sénéchal
Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec

Robert Tardif
Université de Montréal

Représentantes du FRSQ

Lyse Bourbonnais
Responsable du programme

Pierrette Gaudreau
Conseillère scientifique

Formation postdoctorale

VOLET CLINIQUE, ÉVALUATIF, POPULATIONNEL ET SOCIAL

Sophie Michaud
Présidente du comité
Université de Sherbrooke

Philippe Archambault
Vice-président du comité
Université McGill

Martin Brochu
Centre de recherche sur le vieillissement
CSSS – Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke

Julie Côté
Université McGill

Mary Sandra Dial
CUSM – Institut thoracique de Montréal

Yves Giguère
CHUQ – Hôpital Saint-François d'Assise

Yan Kestens
Direction de santé publique de Montréal

Jean Lachaine
Université de Montréal

Louis Lacombe
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Andrea Laizner
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Pierre Nolin
Université du Québec à Trois-Rivières

Marc Pell
Université McGill

Catherine Ratelle
Université Laval

Marie-Hélène Roy-Gagnon
Centre de recherche CHU Sainte-Justine

Hugo Théoret
Université de Montréal

Représentantes du FRSQ

Lyse Bourbonnais
Responsable du programme

Pierrette Gaudreau
Conseillère scientifique

VOLET FONDAMENTAL

Comité 1

Chantale Autexier
Présidente du comité
Institut Lady Davis
de recherches médicales
Hôpital général juif

Stéphane Bolduc
Vice-président du comité
CHUQ – CHUL

Nathalie Arbour
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Elyse Bissonnette
Institut universitaire de
cardiologie et de pneumologie
de Québec

Pierre Blanchet
Université de Montréal

Denis Boire
Université du Québec
à Trois-Rivières

François Boudreau
Université de Sherbrooke

Madeleine Carreau
CHUQ – CHUL

Richard Debigaré
Centre de recherche
Institut universitaire de
cardiologie et de pneumologie
de Québec

Benoit Drolet
Institut universitaire de
cardiologie et de pneumologie
de Québec

Nancy Dumais
Université de Sherbrooke

Louis Gendron
Université de Sherbrooke

Hélène Girouard
Université de Montréal

Philippe Séguéla
CUSM – Institut neurologique
de Montréal

Mary Stevenson
CUSM – Hôpital général
de Montréal

André Tremblay
Centre de recherche
CHU Sainte-Justine

Comité 2

André Darveau
Président du comité
Université Laval

Xavier Roucou
Vice-président du comité
Université de Sherbrooke

Benoit Barbeau
Université du Québec
à Montréal

Gilbert Bernier
Centre de recherche
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Katherine Cianflone
Centre de recherche
Institut universitaire de
cardiologie et de pneumologie
de Québec

Réjean Couture
Université de Montréal

Pascal Daleau
Centre de recherche
Institut universitaire de
cardiologie et de pneumologie
de Québec

Gaétan Guillemette
Université de Sherbrooke

Claude Rouillard
CHUQ – CHUL

Simon Rousseau
Université McGill

Paul H. Roy
CHUQ – CHUL

Philippe Sarret
Université de Sherbrooke

Elena Torban
Université McGill

Jean Vacher
Institut de recherches cliniques
de Montréal

Muhammad Zafarullah
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Représentantes du FRSQ

Lyse Bourbonnais
Responsable du programme

Pierrette Gaudreau
Conseillère scientifique

Formation post-diplôme professionnel (*fellowship*)

Mario Talajic
Président du comité
Centre de recherche
Institut de cardiologie
de Montréal

Nicolas Noiseux
CHUM – Hôtel-Dieu
de Montréal

Judith Simoneau-Roy
CHUS

Stéphan Troyanov
Hôpital du Sacré-Cœur
de Montréal

René Verreault
CHA – Hôpital
du Saint-Sacrement

Michael Zappitelli
CUSM – Hôpital de Montréal
pour enfants

Représentantes du FRSQ

Lyse Bourbonnais
Responsable du programme

Pierrette Gaudreau
Conseillère scientifique

Formation de recherche pour les médecins résidents

Sylvain Chemtob
Centre de recherche
CHU Sainte-Justine

Jack Puymirat
CHUQ – CHUL

Marek Rola-Pleszczynski
CHUS

Représentants du FRSQ

James Brophy
Conseiller scientifique

Pierrette Morvan
Responsable du programme

BOURSES DE CARRIÈRE

Chercheurs-boursiers et chercheurs-boursiers cliniciens – Juniors 1

VOLET FONDAMENTAL

Guy Rousseau
Président du comité
Hôpital du Sacré-Cœur
de Montréal

Louis Flamand
Vice-président du comité
CHUQ – CHUL

Dimcho Bachvarov
Centre de recherche
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Marcel Behr
CUSM – Hôpital général
de Montréal

Donald L. Collins
Membre ad hoc
CUSM – Institut neurologique
de Montréal

Robert Dumaine
Université de Sherbrooke

Siegfried Hekimi
Université McGill

Stéphane Laporte
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Karim Maghni
Centre de recherche
Hôpital du Sacré-Cœur
de Montréal

Andrew Mouland
Institut Lady Davis
de recherches médicales
Hôpital général juif

Anne Monique Nuyt
Centre de recherche
CHU Sainte-Justine

Sophie Roux
Université de Sherbrooke

Dominique Shum-Tim
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Lalit Srivastava
Institut universitaire en santé
mentale Douglas

Philippe Tessier
CHUQ – CHUL

Katalin Toth
Centre de recherche Université
Laval Robert-Giffard

Pierre H. Vachon
Université de Sherbrooke

Représentants du FRSQ

René Cardinal
Conseiller scientifique

Sylvie Lachapelle
Responsable du programme,
volet régulier

Pierrette Morvan
Responsable du programme,
volet clinicien

Chercheurs-boursiers et chercheurs-boursiers cliniciens – Juniors 2

VOLET FONDAMENTAL

François Marceau
Président du comité
CHUQ – CHUL

Mohamed Benderdour
Vice-président du comité
Centre de recherche
Hôpital du Sacré-Cœur
de Montréal

Fawzi Aoudjit
CHUQ – CHUL

Marie Arsenault
Membre ad hoc
Institut universitaire de
cardiologie et de pneumologie
de Québec

Jamila Chakir
Centre de recherche
Institut universitaire de
cardiologie et de pneumologie
de Québec

Edgard Delvin
CHU Sainte-Justine

Christine Des Rosiers
Centre de recherche
Institut de cardiologie
de Montréal

Roger Godbout
Membre ad hoc
Hôpital Rivières-des-Prairies

Nathalie Lamarche
Université McGill

Louise Larose
Université McGill

Christine McCusker
CUSM – Hôpital de Montréal
pour enfants

Luca Pellegrini
Centre de recherche Université
Laval Robert-Giffard

Vincent Pichette
Centre de recherche
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Graciela Pineyro-Filpo
Centre de recherche
Fernand-Seguin

Daniel Sinnett
Centre de recherche
CHU Sainte-Justine

Représentants du FRSQ

René Cardinal
Conseiller scientifique

Sylvie Lachapelle
Responsable du programme,
volet régulier

Pierrette Morvan
Responsable du programme,
volet clinicien

Chercheurs-boursiers et chercheurs-boursiers cliniciens – Seniors

VOLET FONDAMENTAL

Jacques Landry
Président du comité
CHUQ – CHUL

Gaétan Thibault
Vice-président du comité
Institut de recherches cliniques
de Montréal

Guy Boivin
CHUQ – CHUL

André Cantin
Université de Sherbrooke

Sylvie Fournier
Université McGill

2008-2009 L'évaluation par les pairs : 506 experts

Terry Hébert
Université McGill

Paul Jolicœur
Institut de recherches cliniques de Montréal

Richard Larivière
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Andrea Leblanc
Centre Bloomfield
Hôpital général juif

Stéphane Richard
Institut Lady Davis de recherches médicales
Hôpital général juif

Serge Rivest
CHUQ – CHUL

Jiangping Wu
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Représentants du FRSQ

René Cardinal
Conseiller scientifique

Sylvie Lachapelle
Responsable du programme, volet régulier

Pierrette Morvan
Responsable du programme, volet clinicien

Chercheurs-boursiers – Juniors 1, 2, Seniors

VOLET CLINIQUE ET ÉPIDÉMIOLOGIQUE

Dominique Lorrain
Présidente du comité
Centre de recherche sur le vieillissement
CSSS – Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke

José A. Morais
Vice-président du comité
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Jorge Armony
Institut universitaire en santé mentale Douglas

Louise Beaulac-Baillergeon
Université Laval

M'hamed Bentourkia
Membre ad hoc
Université de Sherbrooke

Andrea Bernasconi
CUSM – Institut neurologique de Montréal

Louis Bhérer
Université du Québec à Montréal

Patrick Boissy
Centre de recherche sur le vieillissement
CSSS – Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke

Richard Boyer
Centre de recherche Fernand-Seguin

Jennifer Cogan
Institut de cardiologie de Montréal

Charles Couillard
Université Laval

Kaberi Dasgupta
CUSM – Hôpital général de Montréal

Cheri L. Deal
CHU Sainte-Justine

Marc Hébert
Centre de recherche Université Laval Robert-Giffard

Martin M. Lepage
Centre de recherche
Institut universitaire en santé mentale Douglas

Oury Monchi
Centre de recherche
Institut universitaire de gériatrie de Montréal

Robert Platt
Université McGill

François Rousseau
CHUQ – Hôpital Saint-François d'Assise

Ian Shrier
Hôpital général juif

Représentants du FRSQ

Sylvie Lachapelle
Responsable du programme

Pierre Rainville
Conseiller scientifique

Chercheurs-boursiers cliniciens – Juniors 1 et 2, Seniors

VOLET CLINIQUE ET ÉPIDÉMIOLOGIQUE

Kevin Schwartzman
Président du comité
CUSM – Institut thoracique de Montréal

François Madore
Vice-président du comité
Centre de recherche
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Moshen Agharazii
Centre de recherche
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Jean-Patrice Baillargeon
Université de Sherbrooke

Gaston De Serres
CHUQ – CHUL

Isabelle Dionne
Université de Sherbrooke

Ridha Joober
Centre de recherche
Institut universitaire en santé mentale Douglas

Danielle Laurin
CHA – Hôpital du Saint-Sacrement

Catherine Lemière
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Sonia Lupien
Centre de recherche Fernand-Seguin

Patrick Mathieu
Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec

François Meyer
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Frank Rauch
Hôpital Shriners pour enfants

Michel Roger
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Gilles Soulez
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Cécile Tremblay
CHUM – Hôtel-Dieu de Montréal

Représentants du FRSQ

James Brophy
Conseiller scientifique

Pierrette Morvan
Responsable du programme

Chercheurs-boursiers et chercheurs-boursiers cliniciens – Juniors 1 et 2, Seniors

VOLET SANTÉ ET SOCIÉTÉ

Lucie Richard
Présidente du comité
Université de Montréal

Jean-Louis Denis
Vice-président du comité
GRIS
Université de Montréal

Mara Brendgen
Université du Québec à Montréal

Normand Carpentier
Centre de recherche
Institut universitaire de gériatrie de Montréal

Claire Durand
Université de Montréal

Mylène Ferret
Université du Québec à Montréal

Danielle Groleau
Hôpital général juif

Reut Gruber
Centre de recherche
Institut universitaire en santé mentale Douglas

Tania Lecomte
Université de Montréal

Romaine Malenfant
Université du Québec en Outaouais

Johane Patenaude
Université de Sherbrooke

Monique Séguin
Université du Québec en Outaouais

Représentantes du FRSQ

Louise Fournier
Conseillère scientifique

Sylvie Lachapelle
Responsable du programme, volet régulier

Pierrette Morvan
Responsable du programme, volet clinicien

Chercheurs nationaux

Sylvain Meloche
Président du comité
IRIC
Université de Montréal

Jacques Genest
Vice-président du comité
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Lucie Jeannotte
Centre de recherche
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Jacques Lacroix
CHU Sainte-Justine

Jean-Luc Malo
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Charles Morin
Université Laval

Jana Stankova
Université de Sherbrooke

Maryam Tabrizian
Membre ad hoc
Université McGill

Représentants du FRSQ

René Cardinal
Conseiller scientifique

Sylvie Lachapelle
Responsable du programme

Claude Lazure
Conseiller scientifique (remplace René Cardinal au comité plénier)

Observatrice

Joanne Goldberg
FRSQ

SUBVENTIONS DE RECHERCHE

Recherche en santé et société

Diane Berthelette
Présidente du comité
Université du Québec à Montréal

Aline Drapeau
Vice-présidente du comité
Centre de recherche Fernand-Seguin

Tracie Barnett
Centre de recherche
CHU Sainte-Justine

Michèle Charpentier
Université du Québec à Montréal

Gilles Côté
Centre de recherche
Institut Philippe-Pinel de Montréal

Sylvana Côté
Université de Montréal

Sylvia Kairouz
Université Concordia

Guilhème Pérodeau
Université du Québec en Outaouais

Représentantes du FRSQ

Lyse Cerino
Responsable du programme

Louise Fournier
Conseillère scientifique

Recherches cliniques et radiologie

Paul Brassard
Président du comité
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Lucie Lamontagne
Vice-présidente du comité
Université du Québec à Montréal

Aziz Aris
CHUS

Laurent Bouyer
Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale

Emmanuel Bujold
CHUQ – CHUL

Jean-Marc Chauny
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

François Corbin
Université de Sherbrooke

Claude Cyr
CHUS

Chantal Dumoulin
Centre de recherche
Institut universitaire de gériatrie de Montréal

Karl Looper
Hôpital général juif

Benoit Mesurolle
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Ernest Monga
Université de Sherbrooke

Stéphane Rinfret
Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec

Isabelle Trop
CHUM – Hôtel-Dieu de Montréal

Gustavo Turecki
Centre de recherche
Institut universitaire en santé mentale Douglas

Représentants du FRSQ

James Brophy
Conseiller scientifique

Lyse Cerino
Responsable du programme

Recherches en santé des populations

Frédérique Courtois
Présidente du comité
Université du Québec à Montréal

Marie-Pierre Dubé
Vice-présidente du comité
Centre de recherche
Institut de cardiologie de Montréal

Gillian Bartlett-Esquilant
Université McGill

Karine Bertrand
Université de Sherbrooke

Sylvie Fortin
Centre de recherche
CHU Sainte-Justine

Christine Greenaway
Hôpital général juif

Maryse Guay
Direction de santé publique de la Montérégie

Marcel Lebel
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Michel Préville
Centre de recherche
Hôpital Charles- Lemoyne

Audette Sylvestre
Université Laval

Larissa Takser
Université de Sherbrooke

Cara Tannenbaum
Centre de recherche
Institut universitaire de gériatrie de Montréal

Représentants du FRSQ

James Brophy
Conseiller scientifique

Lyse Cerino
Responsable du programme

Recherches en santé mentale

Marie-Josée Fleury
Présidente du comité
Centre de recherche
Institut universitaire en santé mentale Douglas

Michel Vézina
Vice-président du comité
Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec

Michèle Clément
CSSS de la Vieille-Capitale

Annette Leibing
Université de Montréal

Nadia Lessard
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Marie-Carmen Plante
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Léo-Roch Poirier
Institut national de santé publique du Québec

Représentantes du FRSQ

Gina Bravo
Conseillère scientifique

Lyse Cerino
Responsable du programme

Recherches sur la problématique des urgences

Marie-Thérèse Lussier
Présidente du comité
Université de Montréal

Pierre Guérette
Vice-président du comité
CHUS

Henriette Bilodeau
Université du Québec à Montréal

Marcel Émond
CHA – Hôpital de l'Enfant-Jésus

Représentantes du FRSQ

Gina Bravo
Conseillère scientifique

Lyse Cerino
Responsable du programme

Observateurs

Christian Lapierre
MSSS

Denise Trudel
MSSS

Recherches sur l'utilisation optimale des médicaments

Jean Cusson
Président du comité
Hôpital Charles-Lemoyne

Éric Latimer
Institut universitaire en santé mentale Douglas

Mitch A. H. Levine
McMaster University

Louise Rousseau
Direction de la santé publique de Montréal

Pierre Sirois
Université de Sherbrooke

Louis-Georges Sainte-Marie
Centre de recherche
CHUM – Hôpital Saint-Luc

Marc Steben
Institut national de santé publique du Québec

Représentants du FRSQ

Pierrette Morvan
Responsable du programme

Huy Ong
Conseiller scientifique

Observateurs

Dan Cooper
Conseil du médicament

Line Guénette
Conseil du médicament

Projets d'innovation en technologie de la santé

Michel Bédard
CYBIOCARE Inc.

Roxanne Deslauriers
Institut du biodiagnostic
Conseil national de recherches du Canada

François-Pierre Dussault
Agence d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé

Jean-Jacques Lebrun
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Représentants du FRSQ

James Brophy
Conseiller scientifique
FRSQ

Anne Welcker
Chargée de programmes
FRSQ

Observateurs

Paul Fortier
Conseiller scientifique
FQRNT

Dominique Pallotta
FQRNT

Josée Reid
Responsable du programme
FQRNT

Fonds d'innovation Pfizer-FRSQ

David Kaplan
Président du comité
Hospital for Sick Children
University of Toronto

Ken Croitoru
University of Toronto

John Hassel
McMaster University

Michel Houde
DiagnoCure Inc.

Jean-Michel Lacroix
Adaltis Inc.

Julian Little
Université d'Ottawa

Steve Robbins
Southern Alberta Cancer Research Institute
University of Calgary

Représentants du FRSQ

Yves Saint-Pierre
Conseiller scientifique
FRSQ

Annie Villeneuve
Chargée de programmes
FRSQ

Observateurs

David Brener
Pfizer Canada

Gerrit Los
Pfizer Global

Joanne Goldberg
FRSQ

Consortium pour le développement de la recherche en traumatologie

Daniel Bourbonnais
Président du comité
Université de Montréal

Rachid Aissaoui
École de technologie supérieure

Éric Bergeron
Hôpital Charles-Lemoyne

Nicolas Bergeron
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Nathalie Bier
Université de Sherbrooke

Isabelle Gagnon
CUSM – Hôpital de Montréal pour enfants

Mélanie Levasseur
Université de Sherbrooke

Juliana Nastasia
Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail

Stefan Parent
CHU Sainte-Justine

Stéphane Poitras
Université d'Ottawa

Annie Rochette
Université de Montréal

Manon Truchon
Université Laval

Représentants du FRSQ

Gina Bravo
Conseillère scientifique

Nicolas Hoffmann
Chargé de programmes

Observateurs

Joanne Goldberg
FRSQ

Christian Lapierre
Consortium pour le développement de la recherche en traumatologie

Consortium québécois sur la découverte du médicament

Daniel J. Drucker
Président du comité
Banting and Best Diabetes Centre
University of Toronto

Sidney Altman
Yale University (New Haven)

Antonella Badia
Université de Montréal

Yves Bonhomme
Consultant

Andrew Emili
University of Toronto

Rocky Ganske
Axela Inc.

Robert A. Hegele
University of Western Ontario

Paul Insel
University of California (San Diego)

Igor Jurisica
Ontario Cancer Institute/ Princess Margaret Hospital
University of Toronto

Krista Lanctôt
University of Toronto

Pierre Meulien
Genome British Columbia (Vancouver)

Jean Meunier
Université de Montréal

Andrew Paterson
The Hospital for Sick Children Research Institute (Toronto)

John C. Waterton
Biomedical Imaging Institute (Manchester)
University of Manchester

Vidadi Yusibov
Fraunhofer USA Center for Molecular Biotechnology (Newark)

Représentants du FRSQ

Nicolas Hoffmann
Chargé de programmes

Huy Ong
Conseiller scientifique

Observatrices

Marielle Gascon-Barré
FRSQ

Joanne Goldberg
FRSQ

Diane Gosselin
Consortium québécois sur la découverte du médicament

SUBVENTIONS DE GROUPES DE RECHERCHE

Stephen Bornstein
Président du comité
Newfoundland and Labrador Center for Applied Health Research

Philippe De Wals
Université Laval

Monique Lortie
Université du Québec à Montréal

Alain Vanasse
Centre de recherche clinique Étienne-Le Bel
CHUS

Représentants du FRSQ

Daniel Ménard
Conseiller scientifique

Annie Villeneuve
Chargée de programmes

Observatrice

Geneviève Godbout
FQRSC

GROUPE DE RECHERCHE EN NEUROPSYCHOLOGIE ET COGNITION

Serge Marchand
Président du comité
Centre de recherche clinique Étienne-Le Bel
CHUS

Stephen Cunnane
Centre de recherche sur le vieillissement
CSSS – Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke

Luc Vallières
CHUQ – CHUL

Représentants du FRSQ

Daniel Ménard
Conseiller scientifique

Annie Villeneuve
Chargée de programmes

SUBVENTIONS DE CENTRES DE RECHERCHE

Subventions régulières

Centre de recherche de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Gilles R. Dagenais
Président du comité
Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec

John Antoniou
Hôpital général juif

Nicolas Cermakian
Centre de recherche
Institut universitaire en santé mentale Douglas

Raymonde Gagnon
CUSM – Hôpital général de Montréal

John G. Kingma
Centre de recherche
Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec

Frédéric Sériès
Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec

Représentants du FRSQ

Sylvain Charbonneau
Chargé de programmes

Claude Lazure
Conseiller scientifique

Observatrice

Marielle Gascon-Barré
FRSQ

Centre de recherche du Centre hospitalier affilié universitaire de Québec

Jacques de Champlain
Président du comité
Institut de recherches cliniques de Montréal

François Béland
Université de Montréal

Michael Buschmann
École Polytechnique de Montréal

Michelle McKerral
Centre de réadaptation Lucie-Bruneau
Université de Montréal

José A. Morais
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Représentants du FRSQ

Sylvain Charbonneau
Chargé de programmes

Claude Lazure
Conseiller scientifique

Observatrice

Marielle Gascon-Barré
FRSQ

Centre de recherche du Centre hospitalier universitaire de Québec

Hans Heinrich Zingg
Président du comité
Université McGill

Renaldo Battista
Université de Montréal

Nicole Beauchemin
Centre de recherche Rosalind et Morris Goodman sur le cancer
Université McGill

Michèle Brochu
CHU Sainte-Justine

Michel Charbonneau
INRS – Institut Armand-Frappier

Albert Descôteaux
INRS – Institut Armand-Frappier

Adriana Di Polo
Université de Montréal

Sheldon Magder
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Jean-Charles Pasquier
CHUS

Représentants du FRSQ

Sylvain Charbonneau
Chargé de programmes

Claude Lazure
Conseiller scientifique

Observatrice

Marielle Gascon-Barré
FRSQ

Projets de développement stratégique innovants

Jacques Magnan
Président du comité
Alberta Heritage Foundation for Medical Research

Daniel Bouthillier
Merck Frosst Canada Ltd

Daniel Durocher
Samuel Lunenfeld Research Institute
Mount Sinai Hospital (Toronto)

Catherine Boileau
Hôpital Necker – Enfants malades
Institut national de la santé et de la recherche médicale

Pierre Corvol
Institut national de la santé et de la recherche médicale

Luc Douay
Hôpital Armand Trousseau
Institut national de la santé et de la recherche médicale

Maria De Koninck
Université Laval

Représentants du FRSQ

Nicolas Hoffmann
Chargé de programmes

Claude Lazure
Conseiller scientifique

Observatrices

Marielle Gascon-Barré
FRSQ

Joanne Goldberg
FRSQ

SUBVENTIONS DE RÉSEAUX THÉMATIQUES DE RECHERCHE

Réseau de recherche en santé des populations du Québec (RRSPQ)

Réseau de recherche en santé environnementale (RRSE)

Réseau de recherche en santé et en sécurité du travail du Québec (RRSSTQ)

Gérard E. Plante
Président du comité
Université de Sherbrooke

Richard Carpentier
Conseil national d'éthique en recherche chez l'humain (Ottawa)

Sylvaine Cordier
Groupe d'étude de la reproduction chez l'homme et les mammifères (Rennes)
Institut national de la santé et de la recherche médicale

Daniel Herbage
Institut de biologie et de chimie des protéines (Lyon)

Alain Malafosse
Hôpitaux universitaires de Genève

Jacques Malchaire
Université catholique de Louvain (Bruxelles)

Bruno Péault
Children's Hospital of Pitsburgh

Louis-Rachid Salmi
Institut de santé publique, d'épidémiologie et de développement (Bordeaux)

Jean-Louis Terra
Centre hospitalier Le Vinatier (Bron)

Représentants du FRSQ

Daniel Ménard
Conseiller scientifique

Annie Villeneuve
Chargée de programmes

Observateurs

Paul-Émile Boileau
IRSST

Paul Fortier
FQRNT

Marielle Gascon-Barré
FRSQ

Geneviève Godbout
FQRSC

SUBVENTIONS DES PARTENAIRES

Subventions de la Fondation canadienne pour l'innovation (FCI)

Fonds des leaders

COMITÉ D'ÉVALUATION DU 17 AVRIL 2008

Jean-François Beaulieu
Président du comité
Université de Sherbrooke

Richard Courtemanche
Université Concordia

Gaétan Guillemette
Université de Sherbrooke

Normand Marceau
Centre de recherche
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Benoit Paquette
Université de Sherbrooke

Robert Platt
Centre de recherche
CUSM – Hôpital de Montréal pour enfants

Stéphane Roy
Université de Montréal

Yves Saint-Pierre
INRS – Institut Armand-Frappier

Louis-Éric Trudeau
Université de Montréal

Représentants du FRSQ

Pierrette Morvan
Responsable du programme

Martin Sirois
Conseiller scientifique

Observateurs

Mark Lagacé
FCI

Jesus Jimenez Orte
MELS

Éric Saint-Gelais
MSSS

COMITÉ D'ÉVALUATION DU 7 AOÛT 2008

Jean-François Beaulieu
Président du comité
Université de Sherbrooke

Martin Bisaillon
Université de Sherbrooke

Richard Courtemanche
Université Concordia

Alain Dagher
CUSM – Institut neurologique de Montréal

Gaétan Guillemette
Université de Sherbrooke

Normand Marceau
Centre de recherche
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Nicole Paquet
Université d'Ottawa

Stéphane Roy
Université de Montréal

Yves Saint-Pierre
INRS – Institut Armand-Frappier

Représentants du FRSQ

Pierrette Morvan
Responsable du programme

Martin Sirois
Conseiller scientifique

Observateurs

Christian Lapierre
MSSS

Laurent Messier
FCI

Jesus Jimenez Orte
MELS

COMITÉ D'ÉVALUATION DU 18 DÉCEMBRE 2008

Stéphane Roy
Président du comité
Université de Montréal

Diane-Béatrice Boivin
Centre de recherche
Institut universitaire en santé mentale Douglas

Denis Girard
INRS – Institut Armand-Frappier

Chantal Guillemette
Centre de recherche
CHUQ – CHUL

Serge Marchand
Université de Sherbrooke

Benoit Paquette
Université de Sherbrooke

Joanne Paquin
Université du Québec à Montréal

Serge Rivest
CHUQ – CHUL

Louis-Éric Trudeau
Université de Montréal

Représentants du FRSQ

Pierrette Morvan
Responsable du programme

Yves Saint-Pierre
Conseiller scientifique

Observateurs

Laurent Messier
FCI

Jesus Jimenez Orte
MELS

Éric Saint-Gelais
MSSS

Fonds de l'avant-garde

Fonds des initiatives nouvelles

COMITÉ DU 27 NOVEMBRE 2008

Volet « Reproduction et développement »

Hartmut Weiler
Président du comité
Blood Center of Wisconsin (Milwaukee)

David K.C.Cooper
University of Pittsburgh Medical Center (Pittsburgh)

Quim Madrenas
Robarts Research Institute
University of Western Ontario

Représentants du FRSQ

Martin Sirois
Conseiller scientifique

Anne Welcker
Chargée de programmes

Observateurs

Suzanne Duval
FCI

Jesus Jimenez Orte
MELS

Éric Saint-Gelais
MSSS

COMITÉ DU 28 NOVEMBRE 2008

Volet « Santé et société »

Pierre Joubert
Président du comité
Institut national de santé publique du Québec

Claude Alain
Rotman Research Institute
University of Toronto

Michel Born
Université de Liège

Louise Bouchard
Université d'Ottawa

Geoffrey DeVerteuil
Southampton University (Highfield)

Daniel P. Keating
University of Michigan (Ann Arbor)

Charles Krieger
Simon Fraser University (Burnaby)

Représentants du FRSQ

Martin Sirois
Conseiller scientifique

Anne Welcker
Chargée de programmes

Observateurs

Michel Bélanger
FQRSC

Suzanne Duval
FCI

Gaelle Gueguen
FQRSC

Jesus Jimenez Orte
MELS

Éric Saint-Gelais
MSSS

Lyne Sauvageau
FQRSC

Serge Seguin
FQRSC

COMITÉ DU 2 DÉCEMBRE 2008

Volet « Imagerie vasculaire et métabolomique »

Christian Beaulieu
Président du comité
University of Alberta

Howard Jay Aizenstein
University of Pittsburgh School of Engineering (Pittsburgh)

James Blumenthal
Duke University Medical Center (Durham)

Roxanne Deslauriers
Institut du biodiagnostic
Conseil national de recherches du Canada

Robert J. Gropler
Washington University School of Medicine (St-Louis)

Bruce Jenkins
Athinoula A. Martinos Center for Biomedical Imaging
Harvard Medical School (Boston)

George L. King
Joslin Diabetes Center
Harvard Medical School (Boston)

Louis Lemieux
National Society for Epilepsy (Buckinghamshire)

Représentants du FRSQ

Claude Lazure
Conseiller scientifique

Anne Welcker
Chargée de programmes

Observateurs

Suzanne Duval
FCI

Claude Rompré
MDEIE

Éric Saint-Gelais
MSSS

COMITÉ DU 5 DÉCEMBRE 2008

Volet « Radiation et cancer »

Jake Van Dyk
Président du comité
London Health Sciences Centre (London)

George E. Laramore
University of Washington Medical Center (Seattle)

Georges Noël
Centre Paul Strauss (Strasbourg)

Représentants du FRSQ

Martin Sirois
Conseiller scientifique

Anne Welcker
Chargée de programmes

Observateurs

Mark Lagacé
FCI

Éric Saint-Gelais
MSSS

COMITÉ DU 8 DÉCEMBRE 2008

Volet « Imagerie cellulaire et vasculaire »

Marc Lalande
Président du comité
University of Connecticut (Farmington)

Milton P. Charlton
University of Toronto

Alan Fine
Dalhousie University (Halifax)

Ron R. Kopito
Stanford University (Stanford)

Linda R. Mills
Toronto Western Hospital

Michel Pâques
Hôpital des Quinze-Vingts (Paris)
Institut national de la santé et de la recherche médicale

Représentants du FRSQ

Martin Sirois
Conseiller scientifique

Anne Welcker
Chargée de programmes

Observateurs

Suzanne Duval
FCI

Jesus Jimenez Orte
MELS

Éric Saint-Gelais
MSSS

COMITÉ DU 9 JANVIER 2009

Volet « Recherches cliniques, épidémiologie et virologie »

Martin Petric
Président du comité
British Columbia Centre for Disease Control (Vancouver)

Jean-François Boivin
Hôpital général juif

André Cantin
Université de Sherbrooke

Elisabeth Carniel
Institut Pasteur (Paris)

Pascal Delaquis
Agriculture et Agroalimentaire Canada

Thierry Douki
Institut des nanosciences et cryogénie
Commissariat à l'énergie atomique (Grenoble)

Mark Inman
St Joseph's Hospital
McMaster University

Veronika von Messling
INRS – Institut Armand-Frappier

Représentants du FRSQ

Martin Sirois
Conseiller scientifique

Anne Welcker
Chargée de programmes

Observateurs

Suzanne Duval
FCI

Jesus Jimenez Orte
MELS

Éric Saint-Gelais
MSSS

COMITÉ DES 12 ET 13 JANVIER 2009

Volet « Protéomique et génomique »

Luc Paquet
Président du comité
Université de Sherbrooke

Robert Bartha
University of Western Ontario (London)

Terry D. Cyr
Centre de recherche sur les produits biologiques (Ottawa)
Santé Canada

James D. McGhee
University of Calgary (Calgary)

Hélène Perreault
University of Manitoba (Winnipeg)

Richard Rachubinski
University of Alberta (Edmonton)

Alan C. Rigby
Center for Vascular Biology Research
Harvard Medical School (Boston)

Nicholas Shworak
Dartmouth-Hitchcock Medical Center Borwell (Lebanon)

Jeff Wrana
Samuel Lunenfeld Research Institute
Mount Sinai Hospital (Toronto)

Représentants du FRSQ

Claude Lazure
Conseiller scientifique

Anne Welcker
Chargée de programmes

Observateurs

Luc Castonguay
MDEIE

Carole Jabet
Génome Québec

Mark Lagacé
FCI

Jean-François Lehoux
MELS

Stéphanie Lord Fontaine
Génome Québec

Éric Saint-Gelais
MSSS

COMITÉ DES 2 ET 3 MARS 2009

Volet « Multidisciplinaire »

Camille Limoges
Président du comité

William C. Aird
Beth Israel Deaconess Medical Center
Harvard Medical School (Boston)

Marc Bonneville
Centre de recherche en cancérologie Nantes-Angers
Institut national de la santé et de la recherche médicale

Christian Deschepper
Institut de recherches cliniques de Montréal

Francisco Diaz-Mitoma
Variation Biotechnologies, Inc.

Mario Filion
Alethia Biothérapeutiques

Frank Gleeson
(consultant)

Mansoor Husain
The Toronto General Hospital

Stefano Marullo
Institut Cochin (Paris)
Institut national de la santé et de la recherche médicale

Ravi S. Menon
Robarts Research Institute (London)

Nicole Paquet
Université d'Ottawa

Benoit Paquette
Université de Sherbrooke

Colette Rivest
BioTalent Canada

René Saint-Arnaud
Hôpital Shriners pour enfants

Céline Saint-Pierre
Université du Québec à Montréal

Mark Shearman
Merck Research Laboratories (Boston)

Sylvie Stachenko
University of Alberta

Pierre Talbot
INRS – Institut Armand-Frappier

Représentants du FRSQ

Claude Lazure
Conseiller scientifique

Martin Sirois
Conseiller scientifique

Anne Welcker
Chargée de programmes

Observateurs

Suzanne Duval
FCI

Jesus Jimenez Orte
MELS

Éric Saint-Gelais
MSSS

LISTE DES SIGLES ET ACRONYMES

Acfas	Association francophone pour le savoir - Acfas
ADESAQ	Association des doyens des études supérieures au Québec
ADARUQ	Association des administratrices et administrateurs de la recherche universitaire du Québec
AQESSS	Association québécoise d'établissements de santé et de services sociaux
AERDPQ	Association des établissements de réadaptation en déficience physique du Québec
CER	Comité d'éthique de la recherche
CHA	Centre hospitalier affilié universitaire de Québec
CHU	Centres hospitaliers universitaires
CHUM	Centre hospitalier de l'Université de Montréal
CHUQ	Centre hospitalier universitaire de Québec
CHUS	Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke
CQDM	Consortium québécois sur la découverte du médicament
CRCQ	Club de recherches cliniques du Québec
CRIR	Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain
CRIUGM	Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal
CRPO	Centre de recherche en prévention de l'obésité
CRSH	Conseil de recherche en sciences humaines du Canada
CRSNG	Conseil de recherche en sciences naturelles et en génie du Canada
CSSS	Centre de santé et de services sociaux
CUSM	Centre universitaire de santé McGill
FCI	Fondation canadienne pour l'innovation
FQRNT	Fonds québécois de la recherche sur la nature et les technologies
FQRSC	Fonds québécois de la recherche sur la société et la culture
FRSQ	Fonds de la recherche en santé du Québec
GRASP	Groupe de recherche axé sur la structure des protéines
GRePEC	Groupe de recherche et de prévention en environnement-cancer
GRISIIQ	Groupe de recherche interuniversitaire en interventions en sciences infirmières du Québec
GRISIM	Groupe de recherche interuniversitaire en sciences infirmières
GRNC	Groupe de recherche en neurobiologie comportementale
INRS	Institut national de la recherche scientifique
Inserm	Institut national de la santé et de la recherche médicale
IRCM	Institut de recherches cliniques de Montréal
IRSC	Instituts de recherche en santé du Canada
IRSST	Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail
IUGM	Institut universitaire de gériatrie de Montréal
MDEIE	Ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation
MELS	Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport
MON	Modes opératoires normalisés
MSFHR	Michael Smith Foundation for Health Research
MSSS	Ministère de la Santé et des Services sociaux
NAPHRO	National Alliance of Provincial Health Research Organizations
NSFC	National Natural Science Foundation of China
Q-CROC	Québec – Consortium de recherche en oncologie clinique
RBIQ	Réseau de bio-imagerie du Québec
REPAR	Réseau provincial de recherche en adaptation-réadaptation
RQRD	Réseau québécois de recherche sur la douleur
RSBO	Réseau de recherche en santé buccodentaire et osseuse
RRTQ	Réseau de recherche en transgenèse du Québec
SAAQ	Société de l'assurance automobile du Québec
SQRI	Stratégie québécoise de la recherche et de l'innovation
SNG	Sciences naturelles et génie
SoCRA	Society of Clinical Research Associates
SRC	Société de recherche sur le cancer
UQO	Université du Québec en Outaouais

Réalisation
Service des communications du FRSQ

Production
Protocole communications d'affaires

Photographies
Yves Barrière
© iStock

ISBN 978-2-550-56181-1
Dépôt légal 2009
Bibliothèque nationale du Québec
Bibliothèque nationale du Canada

Imprimé sur du papier fabriqué au Québec contenant 100 % de fibres recyclées postconsommation.

LISTE DES SIGLES ET ACRONYMES

Acfas
ADESAQ
ADARUQ

AQESSS

AERDPQ

CER
CHA
CHU
CHUM
CHUQ
CHUS
CQDM
CRCQ
CRIR

CRIUGM

CRPO
CRSH
CRSNG
CSSS
CUSM
FCI
FQRNT
FQRSC
FRSQ
GRASP
GRePEC
GRISIIQ

GRISIM
GRNC
INRS
Inserm
IRCM
IRSC
IRSST

IUGM
MDEIE

MELS
MON
MSFHR
MSSS
NAPHRO
NSFC
Q-CROC
RBIQ
REPAR
RQRD
RSBO
RRTQ
SAAQ
SQRI
SNG
SoCRA
SRC
UQO

Réalisation
Service des communications
du FRSQ

Production
Protocole communications
d'affaires

Photographies
Yves Barrière
© iStock

ISBN 978-2-550-56181-1
Dépôt légal 2009
Bibliothèque nationale
du Québec
Bibliothèque nationale
du Canada

Imprimé sur du papier
fabriqué au Québec
contenant 100 %
de fibres recyclées
postconsommation.

www.frsq.gouv.qc.ca

Fonds de la recherche en santé
Québec

Fonds de la recherche en santé du Québec
500, rue Sherbrooke Ouest, bureau 800
Montréal (Québec) H3A 3C6
Téléphone : 514 873-2114
communications@frsq.gouv.qc.ca